

開示実施手数料の減額(免除)申請書

預金保険機構 理事長 殿

氏名又は名称
住所又は居住
連絡先電話番号

預金保険機構法人文書の開示請求等手数料に関する規程第8条第2項の規定に基づき、下記のとおり、法人文書の開示実施手数料の減額(免除)を申請します。

記

1 開示決定のあった法人文書の名称

(開示決定通知書の日付・番号：令和 年 月 日 預保第 号)

2 減額(免除)を求める額

3 減額(免除)を求める理由

- ① 生活保護法(昭和25年法律第144号)第11条第1項第 号に掲げる扶助を受けており、手数料を納付する資力がないため。
- ② その他

(注) ①又は②のいずれかに○印を付してください。

①に○を付した場合は、当該扶助を受けていることを証明する書面を添付してください。

②に○を付した場合は、その理由を具体的に記載するとともに、その事実を証明する書面を添付してください。