　　年　　月　　日

**開示実施手数料の［減額／免除］申請書**

　株式会社日本貿易保険　御中

氏名又は名称

住所又は居所

連絡先電話番号

　独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律（平成１３年法律第１４０号）第１７条第３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

２．法人文書開示決定（等）通知書の日付及び文書番号

（法人文書開示決定（等）通知書の右肩に記載された日付及び文書番号を記載してください。）

日　　付：

　　文書番号：

３．［減額／免除］を求める額

４．［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、生活保護法第１１条第１項の該当号数を記入した上で、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。