

行政文書公開手数料減免申請書

年 月 日

殿

申請者 住 所  
(〒 )

氏 名

(団体にあっては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名)  
電話番号 ( ) -

年 月 日付けで行った行政文書の公開請求に関し、その全部又は一部が公開される行政文書について、香川県情報公開条例第 17 条第 1 項ただし書の規定による手数料の減免を受けたので、次のとおり申請します。

公開請求に係る行政文書の内容等	
手数料の減免を申請する理由  (請求の目的、利害関係の内容等について具体的に記入してください。)	<input type="checkbox"/> 生活保護法の規定による保護を受けている。 <input type="checkbox"/> 天災その他の災害により生活に困窮している。
備 考	

※ 事務担当課等	
※ 受付年月日	年 月 日

注 1 □については、該当するものに「レ」を記入してください。

2 ※欄は、記入しないでください