

## 開示実施手数料の減額（免除）申請書

独立行政法人  
労働者健康安全機構理事長 殿

氏名又は名称  
住所又は居所  
連絡先電話番号

独立行政法人労働者健康安全機構法人文書及び保有個人情報に係る開示の実施方法及び手数料に関する規程第4条の減額規定に基づき、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等

(開示決定通知書の日付・番号： )

#### 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。

\*担当部署

〒211-0021 神奈川県川崎市中原区木月住吉町1番1号

独立行政法人 労働者健康安全機構 情報公開・個人情報保護窓口

Tel 044-431-8600

Fax 044-411-5506