

(第1号様式)

(日本産業規格A列4番)

公文書公開手数料減免申請書

年 月 日

香川県議会議長 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 日付けで行った公文書の公開請求に関し、その全部又は一部が公開される公文書について、香川県議会情報公開条例第17条の規定による手数料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |   |
|--|---|
| 公開請求に係る公文書の内容等                                     |   |
| 手数料の減免を申請する理由<br>(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生活保護を受けている。<br><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   |   |
| ※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。