

様式第12号（第16条関係）

写しの交付に要する費用の免除申請書

年 月 日

実施機関

様

住 所

氏 名

連絡先

電話番号

遠軽町個人情報保護条例第29条ただし書きの規定により、次のとおり特定個人情報の写しの交付に要する費用の免除を申請します。

1 免除を求める理由（該当するものを○印で囲んでください。）	(1) 生活保護法第11条第1項第 号に掲げる扶助を受けており、費用を納付することが困難なため。 (2) その他（具体的に記載してください）
--------------------------------	---

代理人による申請の場合には、次の2及び3の欄にも記入してください。

2 本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	電話番号
3 代理人の種別（該当するものを○印で囲んでください。）	(1) 法定代理人 ア 未成年者の親権者 イ 成年後見人 (2) 委任による代理人	

注1 生活保護法による扶助を受けていることを理由とする場合は、当該扶助を受けていることを証明する書面、その他の事実を理由とする場合にあっては、当該事実を証明する書面を添付してください。

2 この申請書は、個人情報開示請求書の提出を行う際に、併せて提出してください。

（日本工業規格A4）