

## 開示実施手数料の減額（免除）決定通知書

\_\_\_\_\_ 様  
(開示請求者)

独立行政法人地域医療機能推進機構 印

平成 年 月 日付けで請求のありました開示実施手数料の減額（免除）申請について、独立行政法人地域医療機能推進機構情報公開手数料規程第7条の規定に基づき、下記のとおり、減額（免除）することとしましたので通知します。

### 記

1 対象となる法人文書の名称とその開示の実施方法

法人文書の名称：

開示の実施の方法：

2 開示実施手数料を減額（免除）する額