

## 開示実施手数料の減額（免除）決定通知書

様

(開示請求者)

国立研究開発法人 医薬基盤・健康・栄養研究所  
理事長 ○○ ○○

令和 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、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律第17条第3項の規定に基づき、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

#### <連絡先>

担当課：

担当：

所在地：〒567-0085 茨木市彩都あさぎ7-6-8

電話： 072 (641) 9832