

細菌検査手数料減免申請書

令和 年 月 日

千葉県知事

様

申請者 住所
所属名
氏名

印

使用料及び手数料条例第5条第3項(使用料及び手数料規則第5条の2第2項)の規定により、細菌検査手数料を免除されますよう申請いたします。

1. 手数料の額 _____ 円

腸管出血性大腸菌感染症 0157	1,600 円 ×	件 =	円
腸 内 細 菌	600 円 ×	件 =	円

2. 免除申請額 _____ 円

腸管出血性大腸菌感染症 0157 (1/2 免除)	800 円 ×	件 =	円
〃 (2/3 免除)	1,070 円 ×	件 =	円
〃 (全 免)	1,600 円 ×	件 =	円
腸 内 細 菌 (1/2 免除)	300 円 ×	件 =	円
〃 (2/3 免除)	400 円 ×	件 =	円
〃 (全 免)	600 円 ×	件 =	円

3. 理 由

- (1) 地方公共団体 (公営企業を除く)
- (2) 民間社会福祉施設 [第1種事業] (社会福祉法第2条第2項に該当)
(事業の種別:)
- (3) 民間社会福祉施設 [第2種事業] (社会福祉法第2条第3項に該当)
(事業の種別:)
- (4) 上記以外で、保健所長から検便の勧奨を受けている者
 - ア. 集団給食施設従事者
 - イ. 食品取扱者
- (5) その他 ()