様式2

検査事務依頼書

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　 様

所在地

機関名

所属長

　使用料及び手数料条例第5条第3項の規定により、次のとおり手数料を免除されますよう申請いたします。

記

１　検査内容

２　検査検体数

３　理由

* 上記の検査については、料金の徴収対象としない。