

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
氏 名

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 (いずれかに○)

- (1) 国又は千葉県以外の地方公共団体(公営企業を除く)で行政上必要であるため
- (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)であるため
(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)であるため
(事業の種別:)
- (4) その他 ()