

腸内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
(施設名 :)
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，次のとおり腸内細菌検査手数料を3分の2免除されますよう申請致します。

1. 使用料（手数料）の額

_____円 (_____円×_____名)

2. 免除申請額

_____円 (_____円×_____名)

3. 理 由 社会福祉法第2条第2項に規定する第1種社会福祉施設