

令和6年度腸内細菌培養検査手数料減免申請書(2/3)

令和 年 月 日

千葉県知事

様

申請者住所

申請者氏名

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 ……A

内訳 ( ) 600円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 1,600円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 2,200円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×  人  
(別紙名簿のとおり)

2 免除申請額(2/3)  円 ……B

内訳 ( ) 400円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 1,070円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 1,470円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×  人  
(別紙名簿のとおり)

3 A - B  円

4 理由 第一種社会福祉施設のため

令和6年度腸内細菌培養検査手数料減免申請書(1/2)

令和 年 月 日

千葉県知事

様

申請者住所

申請者氏名

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

内訳 ( ) 600円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 1,600円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 2,200円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

(別紙名簿のとおり)

2 免除申請後の額(1/2)

円

内訳 ( ) 300円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 800円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 1,100円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

(別紙名簿のとおり)

3 理由

第二種社会福祉施設のため

令和6年度腸内細菌培養検査手数料減免申請書(1/2)

令和 年 月 日

千葉県知事

様

申請者住所

申請者氏名

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

内訳 ( ) 600円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 1,600円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 2,200円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

(別紙名簿のとおり)

2 免除申請後の額(1/2)

円

内訳 ( ) 300円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌〕

( ) 800円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 1,100円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

(別紙名簿のとおり)

3 理由

教育福祉等の向上のために利する公共施設のため

令和6年度腸内細菌培養検査手数料減免申請書(1/2)

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者住所

申請者氏名

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 ……A

内訳 ( ) 1,600円〔腸管出血性大腸菌O157〕

( ) 2,200円〔赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌、  
腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

(別紙名簿のとおり)

2 免除申請額(1/2)  円 ……B

内訳 ( ) 800円〔腸管出血性大腸菌O157〕

×

人

3 A - B  円

4 理由 勸奨通知に基づくため

( ) 給食従事者

( ) 食品取扱者(給食資材納入業者)

納入先