

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

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

腸管出血性大腸菌 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 0157	(1/2 免除)	800 円 ×	件 =	円
〃	(2/3 免除)	1,070 円 ×	件 =	円
〃	(全額免除)	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
〃	(全額免除)	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) その他（ \_\_\_\_\_ ）