

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。