

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

腸管出血性大腸菌感染症O157	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O157 (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 (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) 上記以外で、保健所長から検便の勧奨を受けているため（いずれかに○）
  - ア. 食品製造施設従事者
  - イ. 食品取扱者
  - ウ. 集団給食従事者
- (5) その他（ \_\_\_\_\_ ）