

記入例

様式第5号（第3条関係）

定期検便申請書兼検査手数料減免申請書

令和6年 ○月 ○日

（宛先）前橋市長

申請者 住 所 **前橋市朝日町三丁目36-17**
名 称 **前橋市役所**
氏 名 **市長 前橋 太郎**
電話番号 **027-220-5781**

申請者が団体の場合にあつては、団体の住所、名称、代表者氏名、団体の電話番号を記入すること。

1 次のとおり定期検便の申請をします。

区 分	予 定		備考
	期 間	人 員	
定 期 検 便	令和6年 ○月 ～ 令和7年 ○月	○人	1回に提出する最大予定人数を記入して下さい。
その他（ ）			

2 上記の検査に関する手数料について、次の理由により減免を申請します。

減免の理由

レ印をいれて下さい

水道法（昭和32年法律第177号）若しくは前橋市小水道条例（平成20年前橋市条例42号）に規定する水道従事者又は学校、病院、事業所等の給食施設の従事者（特定多数の人を対象として継続的に食事を提供する業務に従事する者をいう。）の感染症を予防するために実施する定期的な便培養検査を行うため。

備考：□にレ印を記入してください。