

第1号様式(第3条関係)

令和 年 月 日

葛飾区長 へ

住所

申請者 氏名

印

(法人の場合は法人名、代表者職氏名)

電話

使用料・手数料減額申請

葛飾区保健所使用条例第3条に基づき、下記のとおり  
使用料の減額を申請します。

使用料項目	細菌検査
申請者数	人(別紙名簿のとおり)
申請理由	私立保育園(保育士、調理従事者等) 社会福祉施設(調理従事者等) 都立学校(調理従事者) その他(家庭福祉員、福祉ボランティア)
摘要	減額率 2分の1 令和 年度