検査手数料減免申請書

年　　　月　　　日

横　浜　市　長

申　請　者　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

横浜市手数料条例第６条の規定により次の検査手数料の減免を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免を受けようとする　　検査手数料 |  |
| 減免を受けようとする額 |  |
| 減　免　の　理　由 |  |