

手数料免除申請書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 住所

氏名

(※法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり手数料の免除を申請します。

記

- 1 免除を受けようとする手数料 (※該当する申請を○で囲ってください。)

特定の者に対する喀痰吸引の

認定特定行為業務従事者認定証交付申請手数料

認定特定行為業務従事者認定証再交付手数料

登録特定行為事業者登録申請手数料

- 2 免除の内容 (※該当する申請を○で囲ってください。)

年 月 日付け申請の

認定特定行為業務従事者認定証交付申請書 (件)

認定特定行為業務従事者認定証再交付申請書 (件)

登録特定行為事業者登録申請書 (件)

- 3 免除を受けようとする理由
特定の者を対象とするため