

手数料納付確認用紙(赤痢・サルモネラ・腸管出血性大腸菌)

選択した納付方法に☑を付け、必要事項を記入等してください。
検体および検査依頼書とともに、この用紙を検便依頼先の厚生センターへ提出してください。

申請者の氏名(法人の場合は法人名、個人の場合は個人名)

 県の手数料収納窓口で納付

※現金、クレジットカード、各種コード決済、電子マネーが使えます。

①太枠内に提出検体数、合計金額を記入してください。

手数料単価: 3,752円(非課税)



C2025120500049801

※バーコード読み取り後、提出検体数を掛けてください

提出検体数: 件

合計金額(手数料単価3,752円×提出検体数):
円(非課税)

- ②手数料収納窓口へ行き、①のバーコードを提示して
手数料を納付してください。(レシートが発行されます。)
- ③レシートの合計額が、①の合計金額と一致している
ことを確認してください。
- ④「申請書等に貼付け」と書かれたレシートを貼付して
ください。

レシート貼付欄

 富山県電子申請サービスから納付

※クレジットカード、Pay-easy(県の指定する金融機関のインター
ネットバンキング)が使えます。

- ①富山県電子申請サービスから申請してください。
②①後に富山県電子申請サービスから届くメールに記載
された受付番号(9ケタ)を太枠内に記入してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--

※厚生センターで申請を確認後に、メールにて「料金
納付のお願い」が届きますので、その案内に従って手
数料を納付してください。

県納付完了確認欄