

様式第六（第十一条関係）

衛生検査所登録申請書

衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地			
検査業務の内容			
検査用機械器具の名称及び数			
衛生検査所の構造設備の概要			
衛生検査所の管理者	氏名		
	資格		
検査業務を指導監督する医師の氏名			
精度管理責任者	氏名	資格	
その他の医師、臨床検査技師又は衛生検査技師	氏名	資格	

上記により、衛生検査所の登録を申請します。

年 月 日

住所

氏名

印

都道府県知事

殿