

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（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

札幌市保健所長 様