

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 |
|                  |     |     |
| その他の医師又は臨床検査技師   | 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

所在地

名 称

静岡県知事 氏 名 殿

- (注意) 1 用紙の大きさは日本産業規格A列4番とすること。  
2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。