（省令第11条関係）

年　　月　　日

　　（あて先）松江市長

開設者　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、その名称及び代表者の氏名)

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 |
|  |  |