様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

入　会　申　込　書

(会　員）

衛生検査所業公正取引協議会

会 長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　法 人 の 名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　 　　代表者（開設者）　　　　　　　　　　　　　　 　　印

　貴協議会の会員として入会いたしたく申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現　行　の　衛　生　検　査　所 | 名　　称 |  | TEL |
| 所 在 地 | （〒　　　　　　　　　　　　） | FAX |
| 登　 録年 月 日 |  | 登録番号 |  |
| 登　　録検査業務該当欄に○印 | 微生物学的検査 | 血清学的検査 | 血液学的検査 | 病理学的検査 | 寄生虫学的検査 | 生化学的検査 | 血清分離のみ | ＲＩの使用 | 従事者数（給与から社会保険料を控除している者の数） |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 名 |
|  | 管　理　者 | 指導監督医 | 精度管理責任者 |
| 資　　格 |  |  |  |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 会員代表者 | 氏　　名 | 役職名（　　　　　　　　　　　　　　） | TEL |
| 住　　所 | （〒　　　　　　　　　　　　） | FAX |
| 留意事項 | 法人の場合は役員名簿、また、２以上の衛生検査所を開設している場合又は営業所等を置いている場合は、その一覧表等の資料を添付してください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公取協使用欄 | 受領日 |  | 入会区分 | □ **日衛協** | 未着　→ご意向を確認　 □ | 理事会開催予定日 |
| 完了日 |  | □  **公取協** | 未着　→ご意向を確認　 □ | 年 月 　日 |
| 【 処 理 内 容 】 | 理事会承認 |
| □ | COPY・PDF | □ | 日衛協・公取協　対比表更新（　要・不要　） |  |
| □ | 事務局内回覧 | □ | DM発送先注意欄更新（　要・不要　） |
| □ | 支部報告・推薦書依頼（　 　　）支部→　到着 □ | □ | 親会員管理一覧表更新 |
| □ | 日衛協名簿処理済 | □ | 親番号表更新 |
| □ | 公取協名簿処理済 | □ | 協会誌『ラボ』送付リスト追加（　要・不要　） | 会員No. |
| 備考 |  | No. |