様式第3号

令和　　　年　　　月　　　日

現　　況　　届

(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

　平成　　　年　　　月　　　日 現在の現況を、次のとおりお届けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 会員No. | No.  |
| 完了日 |  | 会員区分 | □  **日衛協** | □  **公取協** |
| 【 処 理 内 容 】 | 書類不備 | 無　・　有（不備解消日：　 　 　 　　） |
| □ | 日衛協名簿更新 | 【 不 備 内 容 】 |
| □ | 公取協名簿更新 | □ | 変更届未着（　 日衛協　・　公取協　） |
| □ | 協会誌『ラボ』データ更新（ 要・不要 ） | □ | その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| 備考 |  |