

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	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	R I 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)
	該当欄に○印									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	<input type="checkbox"/> 日衛協	<input type="checkbox"/> 公取協
	【 処 理 内 容 】			書類不備	無 ・ 有 (不備解消日:)	
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿更新		【 不 備 内 容 】		
	<input type="checkbox"/>	公取協名簿更新		<input type="checkbox"/>	変更届未着 (日衛協 ・ 公取協)	
	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』データ更新 (要・不要)		<input type="checkbox"/>	その他 ()	
備考						