

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	免疫学的検査	血液学的検査	病理学的検査	生化学的検査	尿・糞便等一般検査	遺伝子関連染色体検査	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						