精度管理責任者就任同意書

１　衛生検査所の所在地

２　衛生検査所の名称

３　衛生検査所の開設者

上記の衛生検査所の精度管理責任者に就任することに同意します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

 　　　住　　　所

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　　）　　　－

（添付書類）

　・医師免許証、臨床検査技師免許証又は衛生検査技師免許証の写し（Ａ４サイズ）及び履歴書

・各免許証の写しは保健所での原本照合を受けること。