

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。