

入会申込書
(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

貴協議会の会員として入会いたしたく申し込みます。

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		入会	<input type="checkbox"/> 日衛協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	理事会開催予定日
	完了日		区分	<input type="checkbox"/> 公取協	未着 →ご意向を確認 <input type="checkbox"/>	年 月 日
	【 処 理 内 容 】					理事会承認
	<input type="checkbox"/>	COPY・PDF	<input type="checkbox"/>	日衛協・公取協 対比表更新 (要・不要)		
	<input type="checkbox"/>	事務局内回覧	<input type="checkbox"/>	DM 発送先注意欄更新 (要・不要)		
	<input type="checkbox"/>	支部報告・推薦書依頼 () 支部 → 到着 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	親会員管理一覧表更新		
	<input type="checkbox"/>	日衛協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	親番号表更新		
<input type="checkbox"/>	公取協名簿処理済	<input type="checkbox"/>	協会誌『ラボ』送付リスト追加 (要・不要)		会員No.	
備考						No.