衛２号

**衛生検査所登録変更申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  | 登録年月日 | | 年　　 月　 　日 |
| 衛生検査所 | 名　称 |  | | | |
| 所在地 | 〒  (TEL　　 ） | | | |
| 変更内容 | | 変　　　更　　　前 | | 変　　　更　　　後 | |
|  | |  | |
| 備考 | |  | | | |

上記により、衛生検査所の登録の変更を申請します。

　年　　　月　　　日

福　岡　市　長　　様

住　所

(TEL 　　　 )

ふりがな

氏　名

添付書類

　登録検査項目及び２次分類を追加する場合

　　※登録検査項目及び２次分類とは、規則第１２条第１号関係別表第１上欄及び中欄の検査項目とする。

　　１．登録証明書

　　２．変更前後の平面図及び検査機器一覧

　　３．検査案内書

　　４．標準作業書

　　５．作業日誌

　　６．台帳

　　７．組織運営規程

※遺伝子関連・染色体検査を新たに追加する場合は，染色体関連・遺伝子検査の精度の確保に係る責任者の設置が必要となるため，下記の書類も添付すること。

① 遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者の同意書及び履歴書

② 有資格者であれば免許書の写し（保健所の窓口に原本を持参すること），遺伝子関連・染色体検査の業務に関し相当の知識及び経験を有するものであれば，分子生物学関連科目を履修したことを証する書類

登録検査項目及び２次分類を削減する場合

　　１．登録証明書

　　２．平面図

　　３．検査案内書

　　４．組織運営規程