衛６号

 **衛生検査所変更届書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 事　　　　項 | 変　 　更 　　前 | 変　 　更 　　後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |  |

上記により，衛生検査所の変更の届出をします。

 　年　　　月　　　日

 福　岡　市　長　　様

 住　所

 (TEL 　　　 )

 ふりがな

 氏　名

添付書類

１．構造設備を変更した場合，変更前後の平面図又は検査用機器の一覧表

２．管理者を変更した場合は，就任した管理者の同意書及び履歴書

※医師以外の者が管理者に就任した場合は，２のほか，指導監督医の同意書及び当該管理者の就任に関する当該医師の承諾書

３．指導監督医を変更した場合は，就任した指導監督医の同意書及び履歴書

４．精度管理責任者を変更した場合は，就任した精度管理責任者の同意書及び履歴書

５．遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者を変更した場合は，就任した遺伝子関連・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

６．管理組織を変更した場合，変更後の組織運営規程

※有資格者については，保健所の窓口にて資格に確認を行うので，免許証の写しを添付するとともに免許証原本を持参すること。

※遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者について，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を置く場合は，分子生物学関連科目を履修したことを証する書類を添付すること。