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

福岡市保健所長　　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、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者であれば、分子生物学関連科目を履修したことを証する書類の写し

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