

同意書

衛生検査所の所在地

衛生検査所の名称

上記衛生検査所の開設にあたり、同所の指導監督医として、検査業務の指導及び監督の任にあたることに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

電 話

医籍登録番号

新宿区保健所長 宛て