

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、同所の精度管理責任者として専ら精度管理の任にあたることに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

電 話

新宿区保健所長 宛て