

様式第 9

変更届書

| | | | |
|-----------|-----|-------|-------|
| 登録番号 | | 登録年月日 | |
| 衛生検査所の名称 | | | |
| 衛生検査所の所在地 | | | |
| 変更内容 | 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| | | | |
| 変更年月日 | | | |
| 備 考 | | | |

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

富山市保健所長 様

- （注意） 1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とすること。
2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

添付書類

1. 管理者の変更の場合
 - (1) 検査業務の管理を職務とする者（以下「管理者」という。）の同意書（開設者が自ら管理を行う場合を除く。）及び履歴書
 - (2) 医師以外の者が管理者である場合にあっては、衛生検査所の検査業務を指導監督するために選任された医師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
2. 精度管理責任者変更の場合
専ら精度管理を職務とする者の同意書及び履歴書