検－５

承　　　諾　　　書

　管理者の住所

　管理者の氏名

　衛生検査所（所在地、名称）の開設にあたり、上記の者が同所の管理者として就任することを承諾します。

　　　　　　年　　月　　日

 （指導監督医）

住　　所

氏　　名

電話番号

医籍登録番号