別紙様式１（第２条関係）

包装責任者設置（変更）届

　（あて先）秋田市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　検体送付機関の開設者の住所

（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　検体送付機関の開設者の氏名

（法人にあっては，名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　ゆうパックにより送付する検体の包装責任者について、下記のとおり設置（変更）したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 検体送付機関の所在地 |  |
| 検体送付機関の名称 |  |
| 包装責任者の氏名 |  |
| 講習会受講の記録 | 受講年月日　　（　　　　　　　　　　　　）  　受講証明書番号　（　　　　　－　　　　　　）  　講習会実施自治体等名（　　　　　　　　　） |

（包装責任者を変更した場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の包装責任者の氏名 |  |
| 変更前の包装責任者の  受講証明書番号 |  |