検－４

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

電話番号

医籍登録番号