（様式検-1）

出生前遺伝学的検査（NIPT）検査実施機関の審査に係る申請書

西暦　　　　年　　月　　日

申請機関・名称：

所在地：

代表者氏名：

役職：

本申請の担当者氏名：

所属部署・役職：

担当者の連絡先

TEL：

FAX：

E-mail：

下記を添付して申請すること

1. 登記事項証明書
2. 衛生検査所登録証明書
3. 別紙１（新規にNIPT検査の実施を希望する機関）
4. 別紙２（継続してNIPT検査を受託する機関）
5. 別紙１または別紙２に必要な資料