

入 会 申 込 書 (正会員A)

年 月 日

一般社団法人日本滅菌業協会
会長 真木 千城 殿

住 所 〒

団体名

代表者

印

貴協会の目的に賛同し、正会員Aとして入会致したく申請します。

1. 院外滅菌施設名 _____

2. 同上住所 〒 _____

3. TEL _____ FAX _____

4. 連絡窓口担当者

役 職 _____

氏 名 _____

E-mail アドレス _____

5. 添付資料

- ①業務案内書（医療関連サービスマーク認定基準に定められているもの）
 - ②登記簿謄本（写し）
 - ③院外滅菌消毒サービスマーク認定書（写し）
 - ④院外滅菌施設概要（別紙様式、施設ごと）
- 院内滅菌事業も合わせ行っている場合はさらに
- ⑤院内滅菌消毒サービスマーク認定書（写し）
 - ⑥院内受託事業概要