

<記入例>

愛知県知事殿

登録取消申請書 兼 同意書

当事業者は、愛知県 PCR 等検査無料化事業における登録事業者の取消にあたり、以下の事項を厳守することを同意します。

1. 本事業において検査実績はありません。
2. 登録取消申請兼同意書を提出した場合でも、取消が完了するまでホームページに登録内容が公開されることから、問い合わせ等の対応を実施することに同意します。
3. 登録取消完了後は、遅滞なく、登録事業所ステッカーの利用をやめるとともに、その他、独自で作成した広報物につきましても破棄します。(お持ちの場合のみ)
4. 登録取消後であっても、過去の検査事業に関して行政等の調査等に協力します。

以上

取消理由： 例) 立会い実施箇所閉店のため

事業者登録取消申請日： 2022年 2月 1日

事業者名： 医療法人 ○○会

(立会い実施名称： □□□クリニック)

代表者署名： 無料化 太郎

- ・ 個人事業主の方は記入不要
- ・ 複数の立会い実施名称を登録している法人の方は該当の立会い実施名称を記入