

## Inspection & Accreditation 受審申請書

日本輸血・細胞治療学会による I&A の受審いたしたく、  
ここに申請をいたします。

申請日：平成 年 月 日

|     |   |
|-----|---|
| 申請者 | 施設長氏名(署名)： <span style="float: right;">印</span> |
|     | 施設名：  |
|     | 施設住所：〒 —  |

|         |   |
|---------|---|
| 連絡担当者   | 所属・職名： <span style="float: right;">印</span> |
|         | 氏名：   |
|         | 住所：〒 —                                      |
|         | TEL： — —                                    |
|         | FAX： — —                                    |
| E-mail： |   |