第 24 号の２様式（第 62 条の２関係）（日本産業規格Ａ４）

航空身体検査指定機関指定申請書

年　　月　　日

国土交通大臣　　殿

名　称

申請者　所在地

開設者又は管理者の氏名

航空身体検査指定機関の指定を受けたいので申請します。

実務管理者役職及び氏名	
身体検査の一部は、次のとおり他の医療機関等で実施します。	
１　他の医療機関等で実施する検査項目	
２　他の医療機関の名称	
３　他の医療機関等の所在地	
４　他の医療機関等の開設者の役職及び氏名	
５　他の医療機関等の管理者の役職及び氏名	