

INFORMATION

No.2026.03
2026年4月

血液型証明書廃止のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、サービス報告書として発行しておりました血液型証明書を
廃止させていただきます。
先生方には大変ご迷惑をおかけしますが、何卒ご了承賜りますよう、
よろしくお願いいたします。

謹白

記

- 最終受託日 2026年5月30日（土） ご依頼分まで
- 廃止理由 発行枚数僅少のため
- 対象サービス報告書 血液型証明書

血液型証明書	
氏名	性別
ABO血液型	
Rh(D)血液型	
検査日	年 月 日
医療機関名:	
福岡市医師会臨床検査センター	



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511