令和元年　　月　　日

会　員　各　位

○○○○○医師会

会長　○○○　○○

｢水銀回収事業｣のご案内

平素は当会の諸活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、北海道医師会では令和元年度に実施した「水銀血圧計等の保有・回収事業参加意向に関するアンケート」の結果に基づき、水銀回収における事業計画を検討してまいりましたが、このたび本事業計画の内容がまとまりました。

つきましては、同封の北海道医師会「水銀回収事業」を実施していく所存でございます。

貴院におかれましては、事業内容をご確認の上、必要書類等を作成のうえ、当会に提出していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

【内容書類一覧】

１．北海道医師会「水銀回収事業」のご案内

２．委任状（ひな形、記入例）

３．別紙１（水銀血圧計の水銀タンクの戻し方）

４．別紙２（キャスター付き水銀血圧計のキャスターの取り外し方）