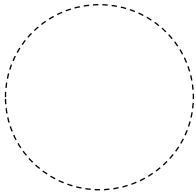


(様式医 3 4)



- ☐ 診療用放射性同位元素使用器具
☐ 診療用放射性同位元素
☐ 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

廃止後の措置届

年 月 日

藤沢市保健所長

〒 ー

住 所

管理者 氏 名

電 話 ()

次のとおり届け出ます。

☐ 病 院 ☐ 診療所	名称	
	所在地	〒 ー 神奈川県藤沢市
	電話	()
診療用放射性同位元素使用器具（診療用放射性同位元素・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）による汚染除去の概要		
診療用放射性同位元素使用器具（診療用放射性同位元素・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要		

以下、保健所使用欄

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

施行番号 : 202 - 028 -

施設番号 :

起案 年月日	所 長	副所長	課 長	主 幹	課長補佐	主 査	担 当	放射線技師	起案者
決裁 年月日									