

# 検体検査用放射性同位元素等変更届

令和 年 月 日

大阪市保健所長様

開設者、管理者(該当する者を○で囲む)  
フリガナ  
氏名

標記について、臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の2  
第3項の規定により、下記のとおり届けます。

記

登録番号		登録年月日	
衛生検査所の名称			
所在地	〒		
変更(使用予定)日	令和 年 月 日		
変更しようとする事項	1 検体検査用放射性同位元素に関すること。 2 構造設備に関すること。		
変更内容	変更前  変更後		

(注) 2の場合は、衛生検査所の図面(貯蔵箱、貯蔵容器又は運搬容器の変更の場合にあっては、その概要図)を添付すること。

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印