

検体検査用放射性同位元素廃止届

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4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	〒		
廃止年月日	令和 年 月 日		
廃止した検体検査用放射性同位元素に関すること			
項目 \ 群別			
種類			
形状			
廃止時の数量(Bq)			
廃止した理由			
廃止後の処分方法			

(注)廃止後に残った検体検査用放射性同位元素を譲渡した時は受領書の写しを添付すること。

保健福祉センター受付印	大阪市保健所受付印