様式第4（第3条関係）

検体検査用放射性同位元素備付変更届書

年　　月　　日

鹿児島市保健所長　殿

住所

管理者

氏名

　次のとおり検体検査用放射線同位元素について変更するので、臨床検査技師、衛生検査技師等に関する法律第20条の4第4項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所の名称 | |  |
| 衛生検査所の所在地 | | 鹿児島市 |
| 変更する事項 | |  |
| 変更する理由 | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 内容  変更 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　　　決　裁 | | | | | | | |
| 所　長 |  | 課　長 |  | 係　長 |  | 係 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理番号 | 第　　　　号 | 受理年月日 | 年　月　日 |

注　使用室、貯蔵施設及び廃棄施設の変更の場合は、使用室又は施設の平面図及び側面図を　添付すること。

|  |
| --- |
| 保健所受付印 |
|  |