

様式第39(第22条関係)

太わく内を記入してください。

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書 年 月 日 鹿児島市保健所長 殿 管理者住所 管理者氏名 年 月 日付けをもって廃止した放射性同位元素については、次のとおり措置したので医療法第15条第3項の規定により届け出ます。			
名 称			
所 在 地			
放射性同位元素による汚染除去の概要		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	
		備 考	

注 放射性同位元素を譲渡したときは、受領書の写しを添付すること。

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		

保 受 健 付 所	
-----------------	--