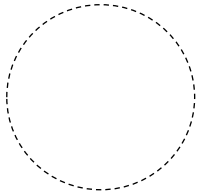


(様式医33)



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

廃止届

年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住所

管理者 氏名

電話 ( )

次のとおり届け出ます。

<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所	名称		
	所在地	〒	神奈川県藤沢市
	電話	( )	
陽 電 止 子 断 層 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 、 同 位 元 素	種類 (核種)		
	群別		
	形状		
	廃止時における放射性同位元素の数量(Bq)		
	廃止の理由		
	廃止後の処分方法		
	廃止年月日	年	月
廃止後の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) 使用室、貯蔵施設、 廃棄施設、放射線治療病室の 用途			

以下、保健所使用欄

施行番号 : 202 - 027 -

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

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	起案者
決裁 年月日								