

様式第 18 号(第 11 条関係)

診療用放射線照射器具
診療用放射性同位元素 翌年使用予定届
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

管理者 住所
氏名 (印)
電話 ()

次のとおり診療用放射線照射器具、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の翌年における使用予定を医療法施行規則第27条第3項(第28条第2項)の規定により届け出ます。

施設の名称		施設の所在地		
	種類	型式又は形状	個数	数量
翌年 使用 予定 の もの				

備考 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。