

第33号様式の4(第4条関係)

診療用放射性同位元素使用器具翌年使用届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり翌年において使用を予定する診療用放射性同位元素使用器具について、医療法第15条第3項の規定により届け出ます。

記

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------|-----|----|----|----|----|----|
| 病院又は 診療所 | 名 称 | | | | | |
| | 所在地 | | | | | |
| 診療用 放射性 同位元素 使用器具 に装備す る放射性 同位元素 | 種 類 | | | | | |
| | 形 状 | | | | | |
| | 数 量 | Bq | Bq | Bq | Bq | Bq |

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。