年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置設置届  診療用放射線照射装置設置届  診療用放射線照射器具設置届  放射性同位元素装備診療機器設置届  診療用放射性同位元素等備付届 | の変更届 |

（※該当しない項目を二重線で消してください）

（あて先）

　　　広島市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者住所 |  |
|  | (電話) |
| 氏名 |  |

次のとおり、届出事項を変更します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所 | 名称 |  | | | |
| 所在地 | 広島市　　　　　区 | | | |
| (電話)　　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　(E-mail) | | | |
| 変更する届出の種類 | | □ 診療用高エネルギー放射線発生装置設置届  □ 診療用放射線照射装置設置届  □ 診療用放射線照射器具設置届  □ 放射性同位元素装備診療機器設置届  □ 診療用放射性同位元素等備付届 | | | |
| 変更内容 | | 事　項 | 変　　更　　後 | 変　　更　　前 | |
|  |  |  | |
| 変更の理由 | |  | | | |
| 変更しようとする年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 担当者所属・氏名等 | |  | | (電話) |  |

※　軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。（承諾されない方はお申し出ください。）