年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置  診療用放射線照射装置  診療用放射線照射器具  放射性同位元素装備診療機器  診療用放射性同位元素使用器具  診療用放射性同位元素等 | の廃止届 |

（※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、廃止しました。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所 | 名称 |  | | |
| 所在地 | 広島市　　　　　区 | | |
| (電話)　　　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　　　(E-mail) | | |
| 廃止した機器等に関する事項 | 種類 | □ 診療用高エネルギー放射線発生装置  □ 診療用放射線照射装置  □ 診療用放射線照射器具  □ 放射性同位元素装備診療機器  □ 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 | | |
| 製作者名  （該当ある場合のみ） |  | | |
| 型式及び台数（個数）又は形状 |  | | |
| 放射性同位  元素の種類 |  | | |
| 数量（Bq） |  | | |
| 廃止理由 | |  | | |
| 廃止年月日 | | 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。）