年　　月　　日

　　　高知県知事　様

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

検体検査用放射性同位元素廃止届

検体検査用放射性同位元素を備えなくなったので、臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の２第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所の名称及び所在地 | |  |
| 廃止した検体検査用放射性同位元素 | 種類 |  |
| 形状 |  |
| 廃止時における放射線源の数量（Ｂｑ） |  |
| 廃止した理由 |  |
| 廃止した年月日 |  |
| 廃止後の処分方法 |  |
| 検体検査用放射性同位元素の廃止後の使用室、貯蔵施設及び廃棄施設の用途 | |  |