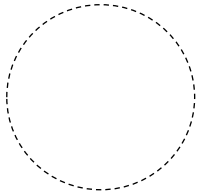


(様式医34)



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

廃止後の措置届

年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住所

管理者 氏名

電話 ( )

次のとおり届け出ます。

<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所	名称	
	所在地	〒 ー 神奈川県藤沢市
	電話	( )
元子診療 素断療 層用 に撮放 よ影射 る診性 汚療同 染用位 除放元 去射素 の性(概 同陽 要位電		
の元子診 讓素断療 渡層用 又は撮放 はよ影射 廃つ診性 棄て療同 の汚用位 概染放元 要さ射素 れ性(た 同陽 物位電		

以下、保健所使用欄

施行番号 : 202 - 028 -

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

施設番号 :

起案 年月日	所長	副所長	課長	主幹	課長補佐	主査	担当	起案者
決裁 年月日								