

第3号様式(第5条関係)

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所

フリガナ

氏 名 印

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び電話番号

検体検査用放射性同位元素翌年使用予定届

臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

衛生検査所	名 称			
	所在地			
登録年月日及び番号		年	月	日 第 号
翌年使用予定の検体検査用放射性同位元素		種類	形状	数量
				Bq
				Bq
				Bq
				Bq
				Bq