

第5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廃止届

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                | 名 称 |    |    |     |
|                      | 所在地 |    |    |     |
| 登録年月日及び番号            | 年   | 月  | 日  | 第 号 |
| 廃止した検体検査用<br>放射性同位元素 | 種類  | 形状 | 数量 |     |
|                      |     |    | Bq |     |
|                      |     |    | Bq |     |
|                      |     |    | Bq |     |
|                      |     |    | Bq |     |
| 廃止年月日                | 年   | 月  | 日  |     |
| 廃止の理由                |     |    |    |     |