

第4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変更届

臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の2第3項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

衛生検査所	名 称	
	所在地	
登録年月日及び番号	年 月 日	第 号
変更年月日	年 月 日	
変更理由		
変更事項	(旧)	
	(新)	

(添付書類)

構造設備の変更の場合は、変更した部分を明らかにした平面図