衛７号

年 月 日

　福岡市保健所長　　様

管理者住所

氏　　　名

**検体検査用放射性同位元素備付届**

次のとおり検体検査用放射性同位元素を備え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１項の規定により届け出ます。

 記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所 |  名　　称 |  |
|  所在地 |  〒 TEL |
| 備付け予定年月日 |  　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 使用開始予定年月日 |  年　　　　　月　　　　　日 |

 ＊ 別紙１を添付すること。