衛８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等に関する変更届**

次のとおり検体検査用放射性同位元素について変更したので、臨床検査技師等に関する法律施行規則第１７条の２第３項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所 | 名　　称 |  |
| 所在地 | 〒  TEL |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 変更事項 |  | |
| 変更理由 |  | |

＊別紙１を添付すること。