第23号様式(第2条関係)

年　　月　　日

　郡山市保健所長

管理者　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 診療用放射性同位元素  陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | 廃止後の措置届 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日付けをもって廃止した | 診療用放射性同位元素  陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 |

について、下記のとおり措置したので届け出ます。

記

1　病院又は診療所の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号 |

2　放射性同位元素による汚染除去の概要

3　放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要

備考　診療用放射性同位元素(陽電子断層撮影診療用放射性同位元素)を譲渡したときは、受領書の写しを添付すること。