

年 月 日

高松市保健所長

管理者 住所
氏名

検体検査用放射性同位元素備付届出事項変更届

次のとおり検体検査用放射性同位元素の備付届出事項を変更したいので、
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
けます。

衛生検査所の名称		
衛生検査所の所在地		
変更事項		
変更予定年月日		年 月 日
変更内容	変更前	
	変更後	
変更理由		

備考 検体検査用放射性同位元素使用室、貯蔵施設又は廃棄施設の場合は、
その平面図及び側面図を添付してください。