

年 月 日

高松市保健所長

届出者 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設置したいので、臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の2第1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	
その年に使用を予定する検体検査用放射性同位元素の種類、形状及びベクレル単位をもって表した数量	
ベクレル単位をもって表した検体検査用放射性同位元素の種類ごとの最大貯蔵予定数量及び1日の最大使用予定数量	
検体検査用放射性同位元素の使用室、貯蔵施設、運搬容器及び廃棄施設の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要	

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