年　　月　　日

　　　高知県知事　様

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

検体検査用放射性同位元素翌年使用予定届

　　検体検査用放射性同位元素を翌年において使用する予定であるので、臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の２第２項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所の名称及び所在地 | |  |
| 翌年に使用を予定する検体検査用放射性同位元素 | 放射性同位元素の種類 |  |
| 形状 |  |
| 年間使用予定数量（Ｂｑ） |  |
| 予定使用開始時期 | | 年　　月　　日 |