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廃止後の措置届

　　　　年　　月　　日付けをもって廃止した検体検査用放射性同位元素については、次のとおり措置したので、臨床検査技師等に関する法律施行規則第17条の２第４項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 衛生検査所の名称及び所在地 |  |
| 検体検査用放射性同位元素による汚染除去の概要 |  |
| 検体検査用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 |  |