## エックス線装置等廃止届 (記載例)

*令和〇〇*年*〇〇*月*〇〇*日

(宛先) 下関市立下関保健所長

**〒** 751−0006 住 所 *管理者自宅住所* 届出者 (管理者) 氏 名 *管理者氏名* 

下記のとおりエックス線装置等を廃止したので、届け出ます。

記

施設の名	3 称	しものせきこころんクリニック	電話	231 — 1711
所 在	地	下関市南部町1	番1号	

廃止した装置	種	類	エックス線装置 診療用高エネルギー放射線発生装置・診療用 粒子線照射装置・診療用放射線照射装置・診療用放射線照射装置・診療用放射線照射器具・放射性同位元素装備診療機器・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・その他()
· 器具	製作	者	しものせきこころん製作所
具	型	式	000-0000
廃止時	種	類	
時の放射線源	数	量	
粉線源	処 分 方	法	
廃	止 理	由	機器の更新
廃施	止後の室 設の用	· 途	継続使用
廃	止 年 月	日	<i>令和〇〇</i> 年 <i>〇〇</i> 月 <i>〇〇</i> 日

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

該当する項目のみご記載ください