様式第24号（第３条関係）

エックス線装置等廃止届

年　　月　　日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者  (管理者) | 住所  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

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | 電話　　　　― |
| 所在地 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止した装置・器具 | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 製作者 |  |
| 型式 |  |
| 廃止時の放射線源 | 種類 |  |
| 数量 |  |
| 処分方法 |  |
| 廃止理由 | |  |
| 廃止後の室・施設の用途 | |  |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。