検－１６

検体検査用放射性同位元素翌年使用届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 衛生検査所の名称 | |  |
| 衛生検査所の所在地 | |  |
| 翌年使用予定検体検査用放射性同位元素 | 種類 |  |
| 形状 |  |
| 数量 | ベクレル |
| 使用予定年月日 | |  |

　上記により、検体検査用放射性同位元素を翌年に使用するので、臨床検査技師等に関する法律第２０条の４第４項及び同法施行規則第１７条第１号の規定により届出をします。

　　　　　年　　月　　日

住　所　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　熊本県知事　　　　　　　　様

（注意）１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　　　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきり書くこと。