

第4号様式

検体検査用放射性同位元素設置届

令和 3年 4月 1日

(あて先)川 崎 市 長

管理者又は開設しようとする者の住所 △△市△△区△△町○番地

氏名 ×× ××

〔 開設しようとする者が法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名 〕

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○

次のとおり検体検査用放射性同位元素を設置するので届け出ます。

衛生検査所	名 称	××××衛生検査所		
	所 在 地	川崎市川崎区宮本町○番地 電話 ○○○ - ○○○○		
	検体検査用放射性同位元素の取扱管理者	×× ××		
年間放射線同位元素検査	種 類(核種)	別紙の通り		
	形 状	別紙の通り		
	年間使用予定数量(Bq)	別紙の通り		
	1日最大使用予定数量(Bq)	別紙の通り		
	3月間最大使用予定数量(Bq)	別紙の通り		
	最大貯蔵予定数量(Bq)	別紙の通り		
検体検査用放射性同位元素の使用室、貯蔵施設、運搬容器及び廃棄施設の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要				別紙の通り
検査に従事する者	氏 名	資 格	登録年月日	登録番号及び放射性同位元素に関する経歴
	×× ××	臨床検査技師	平成○年○月○日	第○○○○○号 経歴○○年
予 定 使 用 開 始 時 期			令和 3年 9月 1日	