

第5号様式

検体検査用放射性同位元素使用予定届

令和 3年 4月 1日

(あて先) 川 崎 市 長

管理者住所 △△市△△区△△町○番地

管理者氏名 ×× ××

次のとおり検体検査用放射性同位元素の翌年(令和4年)の使用について届け出ます。

| | | | | | | | |
|--------------|--------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| 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 | 種類(核種) | ○○ | | | | | |
| | 形状 | ○○ | | | | | |
| | 年間使用予定数量(Bq) | ○○ | | | | | |