第４９号様式

診療用放射線照射器具廃止届

　　年　　月　　日

(あて先)川崎市長

管理者　住所

氏名

電話番号

　次のとおり診療用放射線照射器具を廃止したので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院  ・  診療所 | | 名称 |  | | |
| 所在地 | 電話 | | |
| 廃止した診療用放射線照射器具 | 種類(核種) | | |  | |
| 型式(形状) | | |  | |
| 廃止時における放射性同位元素の数量(Ｂｑ) | | |  | |
| 廃止の理由 | | |  | |
| 廃止後の処分方法 | | |  | |
| 廃止年月日 | | | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 廃止後の診療用放射線照射器具使用室及び貯蔵設備並びに貯蔵施設並びに放射線治療病室の用途 | | | | |  |