

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)	○○					