別記様式第４号（第４条関係）

検体検査用放射性同位元素使用届

　　年　　月　　日

広島県知事　　　　　殿

郵便番号

管理者　住所

氏名

次のとおり検体検査用放射性同位元素を使用します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | | 登録年月日 |  |
| 衛生検査所の名称 | | |  | | |
| 衛生検査所の所在地 | | |  | | |
| 翌年に使用予定の検体検査用放射性同位元素 | | 種類 |  | | |
| 形状 |  | | |
| 数量  (ベクレル) |  | | |

注　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ列4とする。