

様式第27号の2

診療用放射性同位元素等翌年使用予定届

年 月 日

広島県知事 様

管理者 住 所
氏 名

次のとおり翌年において 診療用放射性同位元素 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 の使用を予定します。

- 1 病院又は診療所の名称
- 2 病院又は診療所の所在地
- 3 翌年において使用を予定する診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の種類，形状及びベクレル単位をもつて表した数量

注 用紙の大きさは，日本産業規格A列4とする。