

様式第 26 号の 3

診療用放射性同位元素使用器具翌年使用予定届

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使用器具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使用器具に装備する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。