

様式第24号（第3条関係）

エックス線装置等廃止届（記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）下関市立下関保健所長

〒751-0006
届出者 住 所 管理者自宅住所
（管理者）氏 名 管理者氏名

下記のとおりエックス線装置等を廃止したので、届け出ます。

記

施 設 の 名 称	しものせきころんクリニック 電話 231 — 1711
所 在 地	下関市南部町1番1号

廃止した装置・器具	種 類	エックス線装置 診療用高エネルギー放射線発生装置・診療用粒子線照射装置・診療用放射線照射装置・診療用放射線照射器具・放射性同位元素装備診療機器・診療用放射性同位元素使用器具・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・その他（ ）
	製 作 者	しものせきころん製作所
	型 式	〇〇〇-〇〇〇〇
廃止時の放射線源	種 類	
	数 量	
	処 分 方 法	
廃 止 理 由		機器の更新
廃 止 後 の 室 ・ 施 設 の 用 途		継続使用
廃 止 年 月 日		令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

該当する項目のみご記載ください