

様式第24号（第3条関係）

エックス線装置等廃止届

年 月 日

（宛先） 下関市立下関保健所長

〒
届出者 住 所
（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	電話 —
所 在 地	

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	
	型 式	
廃止時の放射線源	種 類	
	数 量	
	処 分 方 法	
廃 止 理 由		
廃 止 後 の 室 ・ 施 設 の 用 途		
廃 止 年 月 日		年 月 日

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。