

様式第25号(第2条関係)

診療用放射線照射器具

診療用放射性同位元素

翌年使用予定届

陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

年 月 日

富山県知事

殿

厚生センター所長

届出者 住所
氏名
電話 () 印

次のとおり診療用放射線照射器具(物理的半減期30日以下)(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)の翌年における使用予定を医療法施行規則第27条第3項(第28条第2項)の規定により届け出ます。

施設の名称	施設の所在地			
	種類	型式又は形状	個数	数量
翌年使用予定診療用放射線照射器具、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				

備考 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。