

第47号様式（第32条関係）

鹿児島県知事 殿 管理者 住 所 氏 名 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 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 年 月 日付けをもつて廃止した 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 廃止後の措置届 については、下記のとおり措置したので医療法第15条第3項の規定により届け出ます。	年 月 日
--	-------

名 称		放射性同位元素によつて汚染された物の譲渡または廃棄の概要	
所在地		備考	
放射性同位元素による汚染除去の概要			

この届出を報告してよろしいか。						保健所 受付印	
所 長		起 案	取扱区分				
		月 日	起案者	分類記号			
				保存期間		保健所 決裁印	
課長 殿 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 廃止後の措置届について （報告） 上記のとおり、届出がありました。						保健所 発送印	

上記のとおり、報告がありました。	
係 長	係

課受付印	
------	--