

様式第41号（第2条関係）

年 月 日						
(提出先) 川越市保健所長						
管理者 住 所 氏 名 電話番号						
診療用エックス線装置等廃止届						
医療法第15条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。						
病院・診療所	名称					
	所在地	電話番号				
廃止した装置・器具・機器	装置等の名称					
	製作者名					
	型式					
廃止した診療用放射性同位元素	種類					
	形状					
	個数					
廃止年月日	年 月 日					
廃止理由						
廃止後の処分方法						
廃止後の使用室等の用途						