様式第29号

**診療用エックス線装置(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)備付届出事項の変更届**

令和　　　年　　　月　　　日

いわき市長

 　　 所　在　地（〒　　　　　　）

 電話番号

 　　　管理者氏名

（担当者名　　　　　　　　　　　　）

　下記のとおり、診療用エックス線装置(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)備付届出事項を変更した(変更する)ので届け出ます。

記

１　病院又は診療所の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)名称 | () |
| 所在地 | 〒 |

２　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |

３　変更の理由

４　変更年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日