様式第31号

**診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 廃 止 後 の 措 置 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　　　　　　　　　　　　）

　令和　　 年　　 月　　 日付けをもって廃止した診療用放射性同位元素について、下記のとおり措置したので届け出ます。

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　放射性同位元素による汚染除去の概要

３　放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要

添付書類

診療用放射性同位元素を譲渡したときは、受領書の写し