|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第24号の２（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）診療用放射線照射器具使用予定届診療用放射性同位元素年　月　日　　　静岡県知事　氏　　　名　様住　　所管理者氏　　名　　　　　　　　診療用放射線照射器具　　次のとおり　　　年において使用を予定する 　　　　　　　　　　 について、医療法診療用放射性同位元素　第15条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院又は診療所の名称及び所在地 |  |
| 診療用放射線照射器具 | 型式 |  |  |  |  |
| 個数 |  |  |  |  |
| 装備する放射性同位元素 | 種類 |  |  |  |  |
| 数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq |
| 診療用放射性同位元素 | 種類 |  |  |  |  |
| 形状 |  |  |  |  |
| 数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq |

 |