

宇都宮市保健所長様

管理者 住 所

氏 名

診療用エックス線装置廃止届出書

次のとおり診療用エックス線装置を廃止したので届け出ます。

1 診療所の名称 及び所在地	名 称	電 話 ー
	所 在 地	宇都宮市
2 廃止した診療用 エックス線装置	製作者名	
	型 式	
	廃止理由	
	廃 止 年 月 日	年 月 日
3 廃 止 後 の 診 療 室 の 用 途		

備 考

届出期限（廃止後 10 日以内）を経過した場合は、遅延理由書を添付すること。