第３６号様式（第２条関係）

診療用エックス線装置等廃止届

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　管理者　住　　所

氏　　名

電話番号

　次のとおり、医療法第１５条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　　院  診 療 所 | 名称 |  | | | | |
| 所在地 | 電話番号　　　　　　ＦＡＸ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 | |  | | | | |