

診療用放射線に関する変更届

年 月 日

(あて先) 京都市長

所在地 〒

名称

電話 ()

管理者氏名

㊞

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, 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素)に関する変更をお届けします。

記

1 変更(予定)年月日	年 月 日
-------------	-------

2 変更事項及び変更概要

変更前	変更後

添付書類

装置を変更した場合は, 新たに備え付けた診療用エックス線装置等の備付届