

診療用放射線に関する変更届

年 月 日

京都府知事 様
(あて先) 京都市長)
(京都府南丹保健所長 様)

所在地 〒
名称 電話 ()
管理者氏名 印

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

変更事項が、診療に従事する医師、歯科医師の氏名等以外の場合は、変更後概要書