

診療用放射線照射器具翌年使用届

年 月 日

千葉県知事 様
(千葉県 保健所長 様)

所在地 〒

名称

電話 ()

管理者氏名

下記のとおり、物理的半減期 3 0 日以下の診療用放射線照射器具の翌年使用予定をお届けします。

記

翌年に使用を予定する診療用放射線照射器具に関する事項	放射線同位元素の物理的半減期	
	型 式	
	1 個あたり数量	ベクレル
	個 数	個
	放射線同位元素の種類	
	放射線同位元素の数量	ベクレル