様式第３０号

診療用放射性同位元素等翌年使用届

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

下記のとおり診療用放射性同位元素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性同位元素に関する事項

放射性同位元素の種類										
放射性同位元素の形状										
年間使用予定数量ベクレル										