

第40号様式の2（第31条関係）

鹿児島県知事 殿  管理者 住 所  氏 名  放射性同位元素装備診療機器に関する変更届  下記のとおり，放射性同位元素装備診療機器を変更したいので，医療法第15条第3項の規定により届け出ます。	年 月 日
---	-------

名 称		変更前	変更後
所 在 地			
変更年月日	年 月 日		
理 由			

この届出を報告してよろしいか。					保健所 受付印	
所 長		起 案	取扱 区分			
		月 日    起案者	分類 記号	保存 期間		
年 月 日					保健所 所決裁印	
課長 殿  保健所長  放射性同位元素装備診療機器に関する変更届について(報告)  上記のとおり，届出がありました。					保健所 所発送印	

上記のとおり，報告がありました。	
係 長	係

課 受 付 印	
------------------	--