

様式第17号(第16条関係)

年 月 日

鳥取市保健所長 様

管理者 住所
氏名 ㊟
(自署の場合は押印不要)

診療用エックス線装置廃止届

下記のとおり、診療用エックス線装置を廃止したので、医療法施行規則第29条第1項の規定により届け出します。

記

1	診療所の名称	所在地
2	廃止したエックス線装置 (ア) 製造者名 (イ) 型式 (ウ) エックス線管回路最大電圧 (エ) 廃止理由	
3	廃用したエックス線診療室 廃止理由	