

様式第28の2号（第2条関係）

診療用放射性同位元素使用器具廃止届

年 月 日

岩手県 保健所長 様

管理者 住 所

氏 名

年 月 日生

医療法施行規則第29条第3項の規定により、次のとおり届けます。

- 1 病院（診療所）の名称及び所在地
- 2 廃止理由
- 3 廃止年月日

(A4)