

第37号様式（第11条関係）

| | |
|--|-------|
| <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> 診療用放射性同位元素 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 診療用放射性同位元素使用器具 </div> <div style="margin-left: 10px;"> に関する変更届 </div> </div> | |
| 年 月 日 | |
| 佐世保市保健所長 様 | |
| 住 所 管理者 氏 名 | |
| （ 診療用放射性同位元素・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素・診療用放射性同位元素使用器具 ）に係る届出事項を変更するので、医療法第15条第3項の規定により次のとおり届出ます。 | |
| 1 診療所の名称及び所在地 | 電話 |
| 2 変更しようとする理由 | |
| 3 変更年 月 日 | 年 月 日 |
| 4 変更しようとする事項 | 変更前 |
| | 変更後 |

* 診療用放射性同位元素、陽電子断層撮影診療用放射性同位元素、診療用放射性同位元素使用器具及び室等の構造を変更する場合は、「第30号様式（第10条関係）No. 2～5」を添付すること。