

様式第24号(第18条関係)

年 月 日

(あて先)岐阜市保健所長

病院(診療所)の名称・住所

管理者氏名

エックス線装置廃止届出書

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

記

名 称 所在地		TEL() —
廃止した年月日		年 月 日
廃止の理由		
廃止した装置	製作者名	
	型式	
	廃止後のエックス線診療室の用途	

備考

廃止後10日以内に届け出なければならない。