

第34号様式

年 月 日

墨田区保健所長 へ

管理者 住所  
氏名

診療用エックス線装置廃止届

診療用エックス線装置を廃止したので、医療法第15条第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

診療所	名 称	
	所 在 地	電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
廃止した装置	製 作 者 名	
	型 式	
	廃止の理由	
	廃止年月日	年 月 日
診療用エックス線装置廃止後の診療室の用途		