				年	月	日
(あて先)	板橋区保健所長	管理者住所				
		氏 名				
		【担当者名:	担	当者連絡先:		1
診療用	月 放 射 線 照 射	生装置 ・ 診 療 用 放 身 器 具 ・ 放射性同位元 元 素 ・ 陽電子断層撮影認	素装備診	診療機器に	関する変	更届
	とおり(使用室・貯 2項の規定により届	議施設・廃棄施設・従事職員 け出ます。)を変更す	るので、医療	法施行規	.則
		記				
診療所	名称					
	所 在 地	板橋区 電 話 番 号 ファクシミリ番号)		
変更しようとする理由						
変 更 =	予定年月日	年	月	日		
変更しようとする事項	変更前					
	変更後					