

平成 年 月 日

福岡県知事

殿

管理者住所

氏 名

印

診療用エックス線装置備付届

次のとおり診療用エックス線装置を備えたので医療法第 15 条第 3 項の規定により届け出ます。

病院 (診療所)	名 称	
	所在地	TEL
設置年月日		

- * 1) 別紙 1-1 を添付すること。
2) 移動型・携帯型エックス線装置の場合は、別紙 1-4 を添付すること。

備考: 用紙サイズは A4 版とする。