

동물 진단용 방사선발생장치

[]검사
[]정기검사
[]재검사

신청서

접수번호	접수일	처리기간	
신청인	동물병원의 명칭	전화번호	팩스번호
	소재지		
	개설자 성명	생년월일(남/여)	
	안전관리 책임자 성명	생년월일(남/여)	
검사신청 내용	장치의 명칭	형식 및 모델	
	최초사용 신고일	최종검사 연월일	
	제조번호, 제조국 및 제조사	재검사 사유	

「동물 진단용 방사선발생장치의 안전관리에 관한 규칙」 제7조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

검사기관의 장 귀하

첨부서류	정기검사 및 재검사의 경우 동물 진단용 방사선발생장치의 검사성적서 사본 1부(검사신청일 이전 최근 1회분만 해당하며 재검사의 경우에는 해당 정기검사 시 불합격 내용이 적힌 검사성적서 사본으로 갈음할 수 있습니다)		
처리절차			
신청서 작성 신청인 → 접수 검사기관 → 방사선발생장치 검사 검사기관 → 결과 통보 (검사성적서 발급) 검사기관			