

방사선 방어시설 검사신청서

접수번호		접수일		처리기간	
신청인	동물병원의 명칭			전화번호	팩스번호
	소재지				
	개설자 성명			생년월일(남/여)	
	안전관리 책임자 성명			생년월일(남/여)	
방사선 방어시설 내용					

「동물 진단용 방사선발생장치의 안전관리에 관한 규칙」 제7조제1항에 따라 위와 같이 방사선 방어시설의 검사를 받기 위하여 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

검사기관의 장 귀하

첨부서류	1. 방사선 방어시설의 검사성적서 사본 1부(재검사의 경우에는 불합격 검사성적서 사본, 시설·장치변경 및 사용량 확대 시에는 전 검사성적서 사본. 다만, 최초로 하는 검사의 경우에는 이를 첨부하지 않습니다) 2. 방사선 방어시설에 설치한 장치의 최대 정격관전압, 관전류 및 최장 통전시간과 방사선 방어시설의 차폐벽 두께·재료명
------	---

