報告をする者	住所	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
許可証の年月日及び番号又は法第３条の２第１項の届出をした年月日（注２）		
工場又は事業所廃棄事業所	名称	
	所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）
	連絡員の氏名(注３)	所属部課名（　　） 電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）
廃止した放射線施設の名称		
廃止の年月日	年　月　日	
廃止に係る許可の申請又は届出をした際に、当該放射線施設に保管していた放射性同位元素の種類及び数量		
放射性同位元素に関する措置(注４)		
放射性同位元素によつて汚染された物に関する措置（注５）		

注　１　「整理番号」　この欄には、記載しないこと。
　　２　「許可証の年月日及び番号又は法第３条の２第１項の届出をした年月日」　法第３条の２第１項の届出の際に通知された届出番号がある場合には、当該届出番号を併せて記載すること。
　　３　「連絡員の氏名」　ＦＡＸ番号及びメールアドレスについては、可能な範囲で記載すること。
　　４　「放射性同位元素に関する措置」　措置を講じた年月日、場所、方法等を記載すること。
　　５　「放射性同位元素によつて汚染された物に関する措置」　注４の例により記載すること。
備考１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。
　　２　この報告書の提出部数は、１通とすること。
　　３　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

様式第五十（第39条第３項関係）

１　放射線管理状況報告書（許可届出使用者）	整理番号　（注１）		

年度　放射線管理状況報告書（許可届出使用者）

年　月　日

文部科学大臣　殿

氏　名　（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）　㊞

放射性同位元素等による放射線障害の防止に関する法律第42条第１項及び同法施行規則第39条第３項の規定により、次のとおり報告します。

氏名又は名称					
法人にあつては、その代表者の氏名					
住所		郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）			
許可証の年月日及び番号又は法第３条の２第１項の届出をした年月日（注２）					
工場又は事業所	名称				
	所在地	郵便番号（　　） 都道府県 電話番号（　　）			
	連絡員の氏名(注３)	所属部課名（　　） 電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）			
１．施設等の点検の実施状況	実施回数		直近の実施年月日	年　月　日	
	点検の結果に基づいて補修等の措置を講じたとき又は講ずる予定のときは、その内容（注４）				
２．密封されていない放射性同位元素の保管の状況(注５)	種類（注６）				
	期首在庫（注７）				
	減衰補正の有無				
	受入等数量（注８）				
	払出等数量（注９）				
	期末在庫（注10）				
	種類及び数量(注12)				
	期首在庫（注13）				