

附件二

核能安全委員會

輻射醫療曝露品質保證標籤補發申請表

機構代碼	
院所名稱	
院所地址	
許可證（登記備查證明）字號	
設備類別	
設備廠牌	
型號	
設置地點	
申請原因	
補發申請日期	

設施經營負責人或其代理人：\_\_\_\_\_ 簽章