放射性同位元素等の購入申込書

**申込年月日：　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 | TEL　: |
| 氏　　名 | 印 E-Mail　: |

|  |  |
| --- | --- |
| 購入予算 | 事業別目的別　・　科研費　・　私費　・　委託費　・　その他（　　　　　　　　　　）　　　電子伝票の要求番号： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 製造元 | 核種 | コード番号 | 品名等 | 公称放射能 | 個数 | 総量 |
| □非密封□密封（許可）□密封（法定外） |  |  |  |  | ［Bq］ |  | [Bq] |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用場所 | 1. 17号館RI共同利用施設　　　　　　②　第1実験実習棟

③　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用の目的 |  |
| RI協会との打ち合わせ | 　　済　（　　　　　　　　　）　　・　未　（　　　　　　　　　） |
| 安全上の対策 |  |
| 保管場所・方法 |  |
| 貯蔵容器等の有無 | 有　　（形状：　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 使用開始予定時期 | 年　 　　月 　　　日 |
| 安全管理責任者の許可 | 年　　 　月　 　　日　　　　　　　氏名： |
| 線源の廃棄予定 | 年　　 　月　　　 日　頃　　・　　未定 |

以下は、湘南放射線管理センターが記入

|  |  |
| --- | --- |
| 受入許可日 | 年　　　　　月　　　　　日　　　　主任者印： |
| 納品 | 年　　　　　月　　　　　日（予定）　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（納品） |
| 保管番号 |  |

 ※ 書類の流れ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湘南放射線管理センター | ⇒ | 購入者 | ⇒ | 各オフィス等の起票担当者 | ⇒ | 各オフィス等の会計担当者 | ⇒ | 各オフィス等の調達担当者 | ⇒ | 湘南放射線管理センター |
| 印 | 印 | 印 | 印 | 印 |

20220801HP