


アイソトープ受入れ記録

No. _____

(購入 / 譲受申込書)

入荷引渡年月日		RI 管理番号	
申込年月日	年	月	日
入手目的	1. 一般利用 2. 学部実習 3. 講習会 4. その他()		
入手区分	1. 購入 2. 譲受	種類	1. 非密封 2. 密封 3. 密封小線源
相手方の事業所名	1. 公益社団法人 日本アイソトープ協会 2. その他 ()		
核種		性状	1. 固体 2. 液体 3. 気体
カタログ番号		メーカー	
化合物名			
数量	Bq	検定数量* (入荷数量)	Bq
受入れの年月日	年	月	日
保管の場所	階貯蔵室 [-80℃冷凍 / -20℃冷凍 / 冷蔵 / 常温 / 鉛貯蔵箱 / ヨウ素用貯蔵箱]		
貯蔵方法	1. ガラス容器 2. 鉛容器 3. プラスチック容器		
使用者 (管理責任者)	所属	内線	
	身分	IDNo	氏名 印
購 入	支払区分	1. 運営費交付金 2. 私費 3. 委任経理費 4. 科学研究費 5. 受託研究費 6. その他()	
	発注手続き	<input type="checkbox"/> 名古屋大学財務会計システムに発生源入力済	
	支払責任者	所属	内線
		身分	氏名 印
	請求書 送付先	〒 Tel	
譲 受	譲受元 連絡先	〒 Tel Fax	
備考			
現品送付先	〒464-8602 名古屋市千種区不老町 名古屋大学アイソトープ総合センター Tel (052)-789-2565		
使用許可番号	使 第 1 5 1 号	放射線取扱主任者	小島 久 印 

◇日本RI協会が提供する製品検索サイトJ-RAM(<https://www.j-ram.net/jram/DispatchTopPage.do>)を確認の上,注文締切日の前日16時までに管理室にご提出ください。

◇太枠内に記入してください。ただし,*印の項目は記入不要です。