別紙

使用アイソトープ表（追加分）

受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　属					
使用するアイソトープ［単位：Bq］					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					
核　種					
期間内使用数量					
一日最大使用数量					