

アイソトープ総合センター利用申請書

アイソトープ総合センター長 殿

研究室責任者 所属：

氏名：

印 内線：

下記のとおりアイソトープ総合センターの利用を申請します。

放射線業務責任者	所属：				
	氏名：		印		
	内線：		E-mail：		
利用区分	1：長期 2：短期 3：測定 4：その他()				
利用期間	年度 年 月 日～ 年 月 日				
実験区分	1：物理系 2：化学系 3：生物系 4：その他()				
実験題目	1. 2. 3. 4.				
放射線業務従事者	名（氏名等別紙のとおり）				
使用実験室	室	実験室使用料金 （共同負担等）			
使用するアイソトープ [単位：Bq]				核種数	核種
核種 期間内使用数量 1日最大使用数量					
核種 期間内使用数量 1日最大使用数量					10核種目 からは別紙 に記入。
備考					