

別紙(受入・払出・譲渡・譲受使用:チェックングソースリスト)

No. _____

区分	核種	コード番号	線源番号	形状	物理的状态	数量 (Bq)	放射線	機器名称・認証番号・型式・製造番号・製造日	特記事項	管理番号 (管理室記入)
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> 旧線源 <input type="checkbox"/> 認証機器 <input type="checkbox"/> その他					<input type="checkbox"/> 固体 <input type="checkbox"/> 液体 <input type="checkbox"/> 気体 <input type="checkbox"/> 粉末	年 月 日現在	<input type="checkbox"/> α・ <input type="checkbox"/> β <input type="checkbox"/> γ・ <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> n・ <input type="checkbox"/> F.F. <input type="checkbox"/> その他			