

エックス線装置使用願(新規・変更)

高エネルギー加速器研究機構長

_____年____月____日

研究所・施設名: _____

研究系・センター: _____

所長等(または相当管理職名)[氏名:印または自署]:

下記のエックス線発生装置を(新規に・変更して)使用したいので許可願います。

1. 装置の名称: _____

2. 装置の概要 [以下でスペースが不足のときは別紙に記載し添付する]:

規格、性能等: _____

最大印加電圧: _____

最大電流: _____

表面における最大の空間線量率:

その他(放射線安全管理上有用と思われる情報):

3. 使用(設置)場所 [別添第____図参照]:

4. 使用の目的: _____

5. 使用の方法: _____

6. 放射線安全対策:

(1)管理区域の設定: 別添第 ____図に示す通り。

(2)放射線レベルの監視方法: _____

(3) 出入管理の方策: _____

(4) インターロックシステム(必要な場合): _____

(5) 警報装置: _____

(6) (装置と区域の) 標識・注意書:

別添第 _____ 図に示す箇所に掲示する。

注意書の内容は別添第 _____ に示す通りである。

(5) その他(ある場合): _____

7. エックス線装置責任者: (X線装置等取扱規則第8条に定める装置の管理責任者で、点検、保守の手順並びに手続きを定め、点検・保守・運転に携わる者に対して必要とされる教育を実施する。)

氏名(自署または印): _____

職名: _____

所属: _____

連絡先(eメールアドレス、電話番号など): _____

8. エックス線作業主任者: (管理区域毎に指定し、エックス線作業主任者の資格を持つ者に限る。複数指定する場合は、別紙に以下の内容を記入し添付すること。但し、照射ボックス付きエックス線装置であって、その扉にインターロック等の安全設備を有し、照射ボックス内のみが管理区域になる場合には、該当しない。)

氏名(自署または印): _____

職名: _____

所属: _____

連絡先(eメールアドレス、電話番号など): _____

9. 当該区域・放射線担当者:

氏名(自署または印): _____

連絡先(eメールアドレス、電話番号など): _____

10. 使用開始希望日: _____年____月__日

11. 使用期間: _____

放射線管理室記載欄(自署または印)

放射線管理区域責任者: _____

放射線管理室長: _____

放射線取扱主任者: _____