

No. _____

機構外放射線作業従事許可願

高エネルギー加速器研究機構長 殿

年 月 日

所 属 _____

職 名 _____

氏 名 _____

下記のとおり機構外放射線施設取扱施設において放射線作業に従事いたしたく許可願います。

機関名及び作業場所	
作 業 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
作 業 目 的	
作 業 内 容 :	

承諾書提出の必要の有無： 有 無
(所定の書式による承諾書がある場合は、添付すること)

年 月 日

上記の作業に従事することを承認します。

*所属研究所・部・施設長 _____ 印

放射線取扱主任者 _____ 印

上記の作業に従事することを許可します。

高エネルギー加速器研究機構長

* 予防規程第 5 条に定める所長等
注) 本機構より発給されている被ばく線量計を必ず持参すること。