

チェックソース受入許可願

大学共同利用機関法人 高エネルギー加速器研究機構
放射線取扱主任者 殿

年 月 日

所属・職 _____
氏名^{注1)} _____ 印
主幹等^{注2)} _____ 印

下記の通りチェックソースを受入れたく許可願います。なお、搬入・運搬に関しては責任をもって行います。

受入チェックソース

個 数	<input type="checkbox"/> 単数・ <input type="checkbox"/> 複数 () 個：複数の場合、チェックソースの種類、数量などは別紙に記載		
区 分 ^{注3)}	<input type="checkbox"/> 旧線源・ <input type="checkbox"/> 表示付認証機器・ <input type="checkbox"/> その他 ()	核種	
形 状		物理的状态等	<input type="checkbox"/> 固体・ <input type="checkbox"/> 液体・ <input type="checkbox"/> 気体・ <input type="checkbox"/> 粉末
数 量	Bq (年 月 日現在)	放射線	<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
線源番号		コード番号	
装備機器の場 合	機器名称 () ・認証番号 () 機器型式 () ・製造番号 () ・製造日 年 月 日		
使用目的		使用 方法	
使用場所		保 管 場 所	
添付資料	<input type="checkbox"/> 試験成績書・ <input type="checkbox"/> カタログ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		受入予定日 年 月 日
受入事由 ^{注4)}	<input type="checkbox"/> 購入・ <input type="checkbox"/> 譲受・ <input type="checkbox"/> その他	受 入 先	

チェックソースの事業所外運搬

運 搬 方 法	
運 搬 者 所 属	運 搬 者 氏 名
荷 送 人	荷 受 人
運 搬 日	年 月 日 運 搬 委 託 先

(払出事業所記入欄)

上記チェックソースを払出すことを承認します。 年 月 日

事業所名及び使用許可番号 _____
放射線取扱主任者または管理責任者 _____ 印

(本機構記入欄)

上記願いについて許可します。 年 月 日

大学共同利用機関法人 高エネルギー加速器研究機構 使第 4827 号
放射線取扱主任者 _____ 印

(放射線管理室記入欄)

管理番号	グループ名	許可に際しての指示等

注 1) 本機構「放射性物質取扱要領」第 1 条第 2(2) 項により本機構職員または共同利用実験責任者に限られます。注 2) 本機構「放射性物質取扱要領」第 2 条第 19(1) 項による。注 3) 旧線源は、旧定義数量以下で平成 19 年 3 月末までに製造されたもの。表示付認証機器は平成 19 年 4 月以降に製造の設計認証を受けたものでその旨が表示されたもの。注 4) 本機構「放射性物質取扱要領」第 2 条第 19(2) 項及び第 19(4) 項により購入以外はあらかじめ受入れ先事業所の放射線取扱主任者または管理責任者の承認を得、受入れ時に同事業所の譲渡書(RI 様式第 17 号)を添付すること。