

チェックソース使用願

高エネルギー加速器研究機構
放射線管理室長 殿

年 月 日

使用責任者 注1)

氏名 (自署または印) _____

所属・職 _____

連絡先 (TEL) _____ (PHS) _____ (E-Mail) _____

下記の通りチェックソースを使用したく許可願います。

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 <small>注2)</small>	<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)		
		放射エネルギーが不明の場合の線量率・表面密度	μ Sv/h	Bq/cm ² (年 月 日現在)
管	理	番	号	グループ名
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	状態 <input type="checkbox"/> 通常使用 (タグをつけて常温・常圧で使用) ・ <input type="checkbox"/> 特殊使用 (特殊使用願を提出すること)		
使	用	場	所	<input type="checkbox"/> 管理区域・ <input type="checkbox"/> 一般区域
保	管	方	法	<input type="checkbox"/> 管理区域・ <input type="checkbox"/> 一般区域
使	用	目的		
使	用	方法		
使	用	期	間	年 月 日 ~ 年 月 日
使	用	者全員の 所属・氏名 <small>注3)</small>		

私は、「密封 R I 線源 (チェックソースを含む) 取扱い上の注意」と題される文章を読み、その内容を理解しました。上記チェックソースの取扱いにあたってはそこに記載されている事項を遵守し、また使用者全員に周知徹底致します。

(使用責任者本人自署) _____

----- (放射線管理室記入欄) -----

許可または承認	放射線管理室長許可	放射線管理区域責任者承認	管理室担当者承認
自署または印	年 月 日	年 月 日	年 月 日
許可等に際して 与えた指示及び 指示者氏名			
借用区分	<input type="checkbox"/> 新規・ <input type="checkbox"/> 更新	期限区分	<input type="checkbox"/> 短期・ <input type="checkbox"/> 1ヶ月・ <input type="checkbox"/> 3ヶ月・ <input type="checkbox"/> 6ヶ月
受理年月日	年 月 日	受理者	

注 1) 本機構「放射性物質取扱要領」第 1 条第 2(2)項により使用責任者は本機構職員または共同利用実験者に限られます。注 2) 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 3) 本機構「放射性物質取扱要領」第 1 条第 2(2)項により使用者は本機構の放射線業務従事者に限られます。

(Rev.201026)

チェックソース特殊使用願

使用方法

(特殊な取扱い方法を具体的に記入してください。)

略図

(標識・表示、使用場所の区画、遮蔽物実験装置等)

上記のチェックソースの特殊使用を許可願います。使用にあたっては、「密封R I線源 (チェックソースを含む) 取扱い上の注意」に記載されている事項を使用者全員に周知徹底致します。

年 月 日

主幹等の許可

氏名 (自署または印)

所属

