

チェックソース受入許可願 Checking source transfer to KEK

高エネルギー加速器研究機構
放射線取扱主任者 殿

日付 Date _____

To high energy accelerator research organization
Radiation safety supervisor 所属・職 Affiliation, position _____

氏名 注1) Name of applicant _____ 印

主幹等 注2) Supervisor _____ 印

Signature

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。
I ask permission a transfer of checking sources listed below. I will take responsibility on the transport.

受入チェックソース

List of checking source to be transferred

1. 個数 Number of checking sources	_____ 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 (in case of plural, additional list is required for 1 to 9 for each)		
2. 区分 注3) Type	<input type="checkbox"/> 旧線源 checking source ・ <input type="checkbox"/> 表示付認証機器 ・ <input type="checkbox"/> other (_____)	3. 核種 Nuclide	_____
4. 形状 Shape	_____	5. 物理的状态等 Physical state	<input type="checkbox"/> 固体 ・ <input type="checkbox"/> 液体 ・ <input type="checkbox"/> 気体 ・ <input type="checkbox"/> 粉末 Solid Liquid Gas Powder
6. 数量 Activity	_____ Bq (at _____ 現在)	7. 放射線 Radiation	<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"/> other
8. 線源番号 CS ID at KEK	_____	9. コード番号 Serial number	_____
10. 装備機器の場合 In case of RI instrument	機器名称 (_____) ・ 認証番号 (_____) Product name Certification number 機器型式 (_____) ・ 製造番号 (_____) ・ 製造日 _____ Product model Serial number Manufacture date		
11. 使用目的 Purpose of use	_____	12. 使用方法 Method of use	_____
13. 使用場所 Place to use	_____	14. 保管場所 Place to storage	_____
15. 添付資料 Attachment	<input type="checkbox"/> 試験成績書 ・ <input type="checkbox"/> カタログ ・ <input type="checkbox"/> other (_____) Test result Catalogue	16. 受入予定日 Date of transfer	_____
17. 受入事由 注4) Reason	<input type="checkbox"/> 購入 ・ <input type="checkbox"/> 譲受 ・ <input type="checkbox"/> other Purchase Transfer	18. 受入先 Institute to transfer from	_____

チェックソースの事業所外運搬 Transport method

運搬方法 Transport method	_____
運搬者所属 Transporter affiliation	_____
荷送人 Shipper	運搬者氏名 Transporter name _____
運搬日 Date of transport	荷受人 Recipient _____
	運搬委託先 Consignee _____

(払出事業所記入欄)
(below for institute to transfer)

日付 Date _____

上記チェックソースを払出すことを承認します。
I accept to transfer the checking sources listed above to KEK.

事業所名及び使用許可番号 Institute _____

放射線取扱主任者または管理責任者 Radiation safety supervisor _____ 印

(本機構記入欄)
(below for KEK)

日付 Date _____

上記願いについて許可します。
I accept to transfer the checking sources listed above.

高エネルギー加速器研究機構 使第 4827 号
High energy accelerator research organization

放射線取扱主任者 _____ 印
Radiation safety supervisor

(放射線管理室記入欄)
(below for KEK radiation safety room)

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。