

放射性同位元素受入許可願

高エネルギー加速器研究機構長 殿

年 月 日

所属・職 _____

氏名^{注1)} _____ 印

所長等^{注2)} _____ 印

下記の通り放射性同位元素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。

受入放射性同位元素

個数	<input type="checkbox"/> 単数・ <input type="checkbox"/> 複数 () 個：複数の場合、放射性同位元素の種類、数量などを別紙に記載すること						
機器装備	<input type="checkbox"/> されていない・ <input type="checkbox"/> されている	核種	_____	コード番号	_____	線源番号	_____
物理的状态	<input type="checkbox"/> 固体・ <input type="checkbox"/> 液体・ <input type="checkbox"/> 気体・ <input type="checkbox"/> 粉末	化学形 ^{注3)} 等	_____	公称数量	_____	Bq	_____
密封状态等	<input type="checkbox"/> 非密封(<input type="checkbox"/> 1群 <input type="checkbox"/> 2群 <input type="checkbox"/> 3群 <input type="checkbox"/> 4群)・ <input type="checkbox"/> 密封 ^{注4)} ()						
装備機器の場 合	機器名称()・機器型式()・製造番号() 性能()・製造日 年 月 日						
使用目的	_____			使用方法	_____		
使用場所	_____	受入事由 ^{注5)}	<input type="checkbox"/> 購入・ <input type="checkbox"/> 譲受・ <input type="checkbox"/> その他	受入予定日	_____	年 月 日	_____
貯蔵場所	_____	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				

放射性同位元素の事業所外運搬

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)

上記の放射性同位元素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 _____ 印

(本機構記入欄)

上記願いについて承認します。 年 月 日

高エネルギー加速器研究機構 使第 4827 号

放射線管理室長 _____ 印

放射線取扱主任者 _____ 印

上記願いについて許可します。 年 月 日

高エネルギー加速器研究機構長 _____ 印

(放射線管理室記入欄)

管理番号	グループ名	許可・承認に際しての指示等

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 3(1) 項による。注 3) 文部科学大臣の定める化学形等の区分。注 4) 放射性同位元素を被覆しているカプセル等の材料、材質、厚さ、形状等を記載すること。注 5) 本機構「放射性物質取扱要領」第 2 条第 3(2) 項及び第 3(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の承認を得、受入れ時に同事業所からの譲渡書を添付すること。