

放射性同位元素払出許可願

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払出しく許可願います。なお、搬出・運搬に関しては責任をもって行います。

払出放射性同位元素

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						
払出先							
払出事由 ^{注5)}	<input type="checkbox"/> 譲渡・ <input type="checkbox"/> その他		払出予定日	年 月 日			

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	

(受入事業所記入欄)

上記の放射性同位元素を受入れることを承認します。 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4(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4(2)項によりあらかじめ譲渡先事業所の放射線取扱主任者の承認を得ること。 (Rev.201026)