様式例４

放射性同位元素等受入れ承認書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　払出し元（甲）

　　施設長　殿

　　放射線管理責任者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受入れ先（乙）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長・放射線管理責任者　　　　 印

　貴事業所からの下記放射性同位元素（標識化合物）等の受入れを承認します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 核　種 |  | | 数　量 | Ｂｑ | | 化学形態 | |  |  |
| 区　分 | 密封･非密封 | | 状　態 | 気体･液体･固体 | | 個　　数 | | 個 |
| 甲の事業所の名称 | |  | | | 甲での管理番号 | |  | |
| 乙の事業所の名称 | |  | | | 乙での管理番号 | |  | |
| 払出し責任者氏名 | |  | | | | | | |
| 受入れ予定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
|  | |  | | |  | | Ｌ･Ａ･ＢＭ･ＢＵ | |
| 申請者　 所　属  　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　 (登録番号:　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　 (学内電話:　　　　　　　　) | | | | | | | | |

　　　上記の放射性同位元素等を本事業所に受入れたことを確認しました。

　　　　　　　　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　（乙）施設長　　　　　　　　　　　　　　印