別記様式第3号(第14条第1項関係)

年 月

日

令和

| 放射線同位元素等使用承認申請書 | | | | | | | | |
|--|--|-----|--------|-----|----------|-----|----|--|
| | | | | 令和 | 年 | 月 | 日 | |
| 部局等の長 広島大学 | | | | | | | | |
| 以 | 一 | | | | | | | |
| | | 所 | 属 長 | 職・氏 | 名 | | ED | |
| | | 放射線 | 以取扱主任者 | 職・氏 | 名(注 | 1) | 디 | |
| | | | | | | | 印 | |
| | | | | | | | | |
| 広島大学放射線障害予防規定代 14 条の規定に基づき、放射性同位元素等の使用 について下記のとおり申請します。 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | |
| 施設名 | | | | | | | | |
| 使 用 期 間 | 令和 年 | 月 日 | ~ 令和 | 年 | 月 | 日 | | |
| 登録番号 | 氏 名 | 性別 | 所 | 属 | 職名 | 又は身 | 身分 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 上記放射性同位元素等の使用を承認します。 | | | | | | | | |
| | | | | | 放射線取扱主任者 | | | |

注 1「放射線取扱主任者職·氏名」 所属する部局等の放射線取扱主任者を記入する。 注 2「放射線取扱主任者の認印」 申請先の部局等の放射線取扱主任者がないようを 確認し押印する。

部局等の長 広島大学 の認印

印

(注2)