

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 変更
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

[ 受付日付： R 年 月 日 ]  
 [ 承認番号： ⑨-No. ]

### ⑨施設・設備利用申込書<sup>1)</sup>

		令和 年 月 日		
使用責任者	所属		氏名	⑩
使用者氏名				
使用場所	管理区域	<input type="checkbox"/> 第1測定室 <input type="checkbox"/> 第2測定室 <input type="checkbox"/> 第3測定室 <input type="checkbox"/> 第1RI実験室 <input type="checkbox"/> 第2RI実験室 <input type="checkbox"/> GAMA室 <input type="checkbox"/> 共同利用実験室 <input type="checkbox"/> 原子炉室 <input type="checkbox"/> 補機室 <input type="checkbox"/> その他 [    ]		
	上記以外			
使用予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
使用目的				
使用方法				
RI送風機・ 排風機の運転				
備考（詳細を記入）				
令和 年 月 日 の管理室会議で承認				

1) 放射性同位元素を使用しない施設・設備利用の場合又は外部利用者が、放射性同位元素の利用申し込みをする場合、提出してください。  
 2) 運転の記録は「RI送風機・排風機の作動停止記録」に詳細を記入してください。

所長	管理室長