

# R I 使用計画書（承認書）

承認番号

R I 番号*1	核種	総放射能	化学的・物理的性状	希望1日最大使用量
		MBq		MBq
申請者 <small>注）申請者は放射線業務従事者であること。また、申請者を取扱責任者*2に選任します。</small>	氏名 _____ 印 職名 _____			
	所属学部/部局 _____ ・講座名 _____ TEL. _____ FAX. _____ E-Mail _____			
	指導教官名（申請者が学生の場合）			印
使用予定者 （申請者以外）  <small>（用紙が不足の時には別紙に記入し添付すること）</small>	氏名		所属	
予定使用期間*3	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日まで			
研究題目				
使用目的				
使用場所				
使用方法				
使用中の保管状況 ○で囲むこと	R I 貯蔵庫に保管・一時保管はしない・その他 _____			
廃棄物の性状と 廃棄方法 ○で囲むこと	可燃物 ➡ 保管廃棄	難燃物 ➡ 保管廃棄	不燃物 ➡ 保管廃棄	水溶液 ➡ 保管廃棄 有機廃液 ➡ 保管廃棄 その他
1日最大許可使用量				MBq

太線枠内を記入してください。

\*1 R I 受入時に決定されます。

\*2 予防規程第6条並びに利用の手引に規定する取扱責任者を指します。部門長による選任になります。取扱責任者は、当該R I の使用予定者に対して安全管理上の指示・監督・指導を御願います。

\*3 年度区分です。3月31日を越えることはできません。超える場合は再度、計画書を提出してください。

受付日時	西暦 年 月 日	承認番号	
上記のR I の使用計画を承認します。 使用に際しては、主任者の指示、注意事項を守り、安全に取り扱ってください。			
		承認年月日	西暦 年 月 日
新潟大学研究推進機構共用基盤センター放射性同位元素部門旭町R I 施設 放射線取扱主任者			印
注意事項			