

放射性同位元素取扱者登録依頼書

2021年 月 日

金沢大学疾患モデル研究総合センター
アイソトープ総合研究施設長 殿

機 関 名

所 在 地

機関（部局）の長名

印

下記の者を貴施設において放射性同位元素取扱者として
登録させていただきますようお願いいたします。

記

1. 所属
2. 職名
3. 氏名
4. 金沢大学における共同研究者

部局・講座名

職 名

氏 名