

時 間 外 使 用 願

No. _____

研究分野責任者氏名	所 属	職 名
印		

時間外に RI 施設を使用をしく使用願を提出します。

(なお、火災及び汚染の危険性のある操作は行わず、使用については当方が一切の責任を持ち、アイソトープ総合研究施設にご迷惑をかけません。)

使用者氏名	
使用内容	
使用室名	
使用開始時間	年 月 日 時
使用終了時間	年 月 日 時

以下は RI 施設で記入

設 定	解除確認