**法令レベル以下密封放射線源購入依頼書**

　年　　月　　日

東京大学宇宙線研究所所長　殿

依頼者所属

依頼者氏名 　 　　　　　　　　　　　　　　印

　　下記の線源を、放射線障害防止管理規程を遵守し、宇宙線研究所　　　　　　　　　　　　 にて使用したく、お願い申し上げます。

記

（１）納入予定日：　　　　　年　　　　月　　　　　日

（２）保管場所：

（３）線源包装仕様：

（４）内容線源：　　　　　核種：　　　　　　　　　強度：

　　　　　　　線源番号（※） 合計個数：

（５）使用目的：

（６）備考：

購入に関する質問等は、放射線管理責任者　竹田 敦 (電話：０５７８－８５－９６１０, e-mail: takeda@km.icrr.u-tokyo.ac.jp)までお問い合わせください。

（※）納入後速やかに各研究部門の放射線安全管理担当者と放射線管理責任者に連絡ください．線源番号等を付与します．（依頼書提出の際には空欄）

**管理担当者記入欄**  **線源番号**（※）

**納入日 確認日 確認者署名**