

時間外利用申請書（平成____年____月分）

自然生命科学研究支援センター
光放射線情報解析部門鹿田施設長 殿

申請日 平成____年____月____日

使用責任者 所属 _____

職名 _____

氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____

下記のとおり 光放射線情報解析部門鹿田施設 の時間外利用を申請します。

記

1. 使用する核種 _____
2. 時間外利用する室 _____
3. 作業内容の概略 _____
4. 時間外利用する者の所属・氏名 （使用責任者を除く。）

所属	氏名	所属	氏名

注 この申請書は、時間外利用をする日までに鹿田施設管理室まで提出して下さい。
この申請書は表題の該当月に限って有効です。月が替わる場合は、改めて提出して下さい。
「緊急連絡先」には、夜間・休日でも連絡が取れるものを記載して下さい。