ＦＡＸ用 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 令和　　年 月 日

 《セット方向》　 貴注番〔 　 〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  アイソトープ注文書　↑↑　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  　メーカー名・コード番号品　 　　　名 | 規格・数量 | 納 品希望月日 |  |
| （社）日本アイソトープ協会　アイソトープ部　業務一課　御中　　 　　　　ＴＥＬ．：０３－５３９５－８０３３ |  |  kBq MBq |  |  |
|  　　　着信払ＦＡＸ．：０１２０－０１２８９５　右記アイソトープを注文致します。 |  |  kBq MBq |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先（所属・氏名） 　　　 |  | 事業所名　　宮崎大学フロンティア科学総合研究センター　　　　　　実験支援部門清武キャンパス (ﾌﾘｶﾞﾅ)所属 ・使用者名 印 |  |
|  ℡. （ ） 内線（ ） |  |  〒889-1692現　品　　宮崎県宮崎市清武町木原５２００番地　　　　　宮崎大学フロンティア科学総合研究センター |  |
|  |  | 送付先　　実験支援部門ＲＩ分野ＲＩ清武分室　　　　　 TEL&FAX 0985 (85) 1514 |  |
| 通信欄 電話注文　　使用目的＝研究用（障害防止法） （済・未） |  |  〒 ℡. （ ）請求書送付先 |  |
|  |  | 支払責任者 |  |
|  |  |  | 所属・氏名 印 |  |
|  使用許可番号 |  放射線取扱主任者 印 |  | 支払区分 １.公費　２.私費　３.委任経理　４.科学研究費 ５.受託研究費　６.その他〔 〕 |  |