　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〔 〕 | | |  |