印

《セット方向》

支払責任者

所属・氏名

支払区分

アイソトープ注文書↑↑

(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 着信払FAX. : 0120-012895

右記アイソトープを注文致します。

連絡先	(所属・氏名)		
	Tel.	() 内線()
通信欄	電話注文 (済・未)	使用目的=研究用(障害防止法)	
使用許可番号		放射線取扱主任者	
			印

貴注番〔)			
メーカー名・コード番号 品 名	規格・数量	納 品 希望月日		
	kBq MBq			
	kBq MBq			
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				
所属 • 使用者名		印		
〒889-1692 現 品 宮崎県宮崎市清武町木原 5 2 0 0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				
〒 請求書 送付先	Tel. ()		

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〔