

エックス線装置使用申込書

整理番号

年 月 日

取扱責任者 殿

使用者氏名

登録番号

学内電話

所属学科

連絡先

()

下記のとおりエックス線装置を使用したいので、承認をお願いします。

使用目的	
使用装置名	
使用場所	
使用日時	月 日 時 分～ 月 日 時 分
共同使用者氏名 登録番号 取扱副責任者氏名	

この使用申込書は、取扱副責任者を經由して、使用開始の前日までに取扱責任者に提出して下さい。