

密封放射性物質使用終了報告書

Sealed-Radioisotope Use Termination Report

太枠内を記入してください。Please fill out the part surrounded by thick solid lines.

実験課題番号 Experiment number		提出日 Date of submission	
		年 YY 月 MM 日 DD	
実験代表者 Experiment spokesperson	氏名 Full name [in print]		
	理研の所属 Affiliated laboratory at RIKEN		
	理研の内線 Extension at RIKEN		
	e-mail		
使用場所 Place of use	(建物名 Bldg.)	棟	(室名 Rooms)

使用記録 Record of use

RI を使用しましたか Did you use radioisotopes?		<input type="checkbox"/> Yes (以下を記載 Fill out the following) <input type="checkbox"/> No (以下記載不要 Leave the following blank)	
使用した放射性物質 Used radioisotopes	核種 Nuclide	登録番号 Registration number	
計画しながら使用しなかった放射性物質 Unused radioisotopes, while they were intended to be used			
実験参加者 Experimenters	<input type="checkbox"/> 計画書どおり As planned <input type="checkbox"/> 予定していたが参加しなかった者あり：(所属・氏名を下記に列挙してください) Some experimenters did not participate. (List full names and their laboratories below.)		
使用期間 Duration of use	<input type="checkbox"/> 計画書どおり As planned <input type="checkbox"/> 変更あり Changed : from ____ 年YY __ 月MM __ 日DD to ____ 年YY __ 月MM __ 日DD		
以上のとおり、密封放射性物質の使用を終了しました。使用場所の整理整頓を行い、放射性物質の放置のないことを確認しました。(実験代表者又は実験参加者の中で実際に確認をした者の氏名を記入してください。) As stated above, we finished the use of sealed radioisotopes. We tidied up the used place, and confirmed that there were no abandoned radioisotopes. (Please fill out the name of the participated experimenter who confirmed the tidiness, etc.) <div style="text-align: right;">氏名 Name _____</div>			

提出先 Submitting office :

仁科記念棟管理区域群における使用 Use at Nishina/RIBF/Linac Bldgs., → Nishina Center RIBF Users Office

RI 棟における使用 Use at RI Center → RI 棟 放射線管理室 Radiation Safety Office of RI Center

その他の場所における使用 Use at other places → 放射線保安責任者 Radiation Protection Liaison Officer

終了確認	年 月 日	放射線保安責任者
確認	年 月 日	安全管理課長
	年 月 日	放射線取扱主任者