

《セット方向》

貴注番 []

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。

| 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 (フリガナ) 所属・使用者名 印 | | |
| 現品 送付先 〒 Tel. () | | |
| 請求書 送付先 | | |
| 支払責任者 所属・氏名 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 [] | | |

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