整理番号　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 承認 | 受付 |
|  |  |

申請日：　　　　年　　月　　日

受付日：　　　　年　　月　　日

承認日：　　　　年　　月　　日

東京科学大学総合研究院ゼロカーボンエネルギー研究所

コバルト照射施設利用申請書

（本学以外の国内の研究教育機関による利用・月額定額制）

ゼロカーボンエネルギー研究所長　殿

以下のとおり，コバルト照射施設の【月額定額利用】について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用責任者 | 所　　属 |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 連 絡 先 | 電話番号：　　　　　　　　　　　E-Mail： | |
| 利用料支払責任者 | 大学・  企業名等 |  | |
| 部署名 |  | |
| 請求書  送付先 | 〒  電話番号： | |
| 氏　名 |  | |
| 利用内容 | 利用時間 | 年　　　月から  　　　　年　　　月まで | 合計　　ヶ月（予定） |
| 照射内容 |  | |
| 備考 |  | | |

※利用料金は，東京科学大学総合研究院ゼロカーボンエネルギー研究所コバルト照射施設利用内規を基準とし，利用料金の納入に係る手数料等は支払者の負担となります。

※防護区域に入域する方は，運転免許証・マイナンバーカード等の公的書類の提示が必要です。

利用確認欄（利用終了後に記入します）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用時間  （施設担当者が記入） | 合計　　　　ヶ月 | 利用料金  （施設担当者が記入） | 円 | |
| 確 認 日 | 年　　　月　　　日 | 利用責任者  署　名　欄 |  | |
|  | | | |
| 事務取扱  （事務担当者が記入） | 年　　　月　　　日 | | | |