

試料および薬品等持込申請書

List of Samples, Reagents, etc.

Proposal Information	研究課題番号: Proposal number	<input type="text"/>	ビームライン名: Beamline	<input type="text"/>
	研究課題名: Title of experiment	<input type="text"/>		
	実験責任者: Project Leader	<input type="text"/>	所 属: Affiliation	<input type="text"/>
	ユーザーカード番号: User card number	<input type="text"/>	電話番号: Phone	<input type="text"/>

公益財団法人高輝度光科学研究センター殿

西 暦:
Entry date
申請者:
Name
ユーザーカード番号:
User card number

本課題では、下記の試料および薬品等を持ち込みます。

期間: ~ 記
period

名 称 ^{※1}	形態 (形状) ^{※2}	量 ^{※3}	性 質 ^{※4}	用 途 ^{※5}

- ※1: 組成も記入すること。略称不可。
- ※2: 形態とは持ち込む時の状態、形状とは中の物質の状態をいう(例:キャピラリー(粉末)、ボンベ(ガス)、プレート(結晶)など)。
- ※3: 単位を付けること。
- ※4: 放射性、毒性、可燃性、病原性、無害など。
- ※5: 測定、洗浄、冷媒、麻酔など。

退所時は、上記の試料、薬品および派生する廃棄物は、全て持ち帰ります。

年 月 日

実験責任者 (来所時に署名)
(代理者可*)

*代理者は、実験責任者の委任を受けていること。