令和　　　年　　　月　　　日

**原子力研究所長　　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **令和　 年度　Ｘ線発生装置、電子顕微鏡及び****ECD付ガスクロ用ガラスバッジ使用申込書** | 所属部長 |
|  |
| （該当する機器に○をつけてください） | 整理番号 |  ※ |
|  | 機器 | Ｘ線発生装置 電子顕微鏡 ECD付ガスクロ |
| 管理責任者 | ふりがな（氏名） |  | 所　属職　名 |  |
| 電話番号(内線) |  | E-mail |  |
| X線発生装置 | 機器名 |  | 型　式 |  |
| 定格電圧 |  | 定格電流 |  |
| 電子顕微鏡 | 機器名 |  | 型　式 |  |
| ECD付ガスクロ | 線　源 |  | 線源強度 |  |
| 機器の設置場所 |  |
| 備　　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　　長 | 事務部 |  |
|  |  |

**※ 記入しないこと**

**（複数機器を使用する場合は、備考欄に機器名等必要事項を記入して下さい。）**