

M4.52-3 様式

様式 (規則第 43 条関係)

本申請書は、研究室（経費負担者）ごとにX線装置利用者のみをまとめて提出して下さい。個々で提出する必要はありません。

使 用 申 請 書

申請書を送付した日をご記入ください。

年 月 日

工学研究機器センター長 殿

研究室責任者（経費負担者）の所属・氏名を記入し、ご捺印ください。

所 属
取扱責任者氏名

印

熊本大学放射線障害防止規則第 43 条の規定に基づき、下記の者について、工学部工学研究機器センター密閉型エックス線装置の使用を申請します。

記

登録番号	学部・所属	氏 名	身 分	施設利用説明 受講年月日	管理者 印
こちらの二重枠線内をご記入下さい。 「登録番号」が不明の場合は、空欄で構いません。 「身分」は学生の場合、B4, M1等の記号でご記入下さい。					

上記の者について、工学部工学研究機器センター密閉型エックス線装置の使用を許可する。

工学研究機器センター長 松田 元秀 印