

アイソトープ譲渡書

平成 年 月 日

施設名

放射線取扱主任者

_____ 殿

北海道大学大学院獣医学研究院
放射線取扱主任者

_____ 印

この度、アイソトープの譲渡を下記の通り行いましたので、御連絡申し上げます。

アイソトープ	核種	放射能
		kBq kBq
	品名	
使用者	氏名	所属

運搬業者 又は 運搬従事者	業者又は氏名	所属
運搬方法	車	

出荷希望日：平成 年 月 日

〒060-0818
札幌市北区北 18 条西 9 丁目
北海道大学大学院獣医学研究院放射線学教室