

(年度)

年 月 日

大学等放射線施設協議会 団体会員加入申込書・変更届

登 録	機 関 名		機 関 区 分	0. 国立	
	登録用名称			1. 公立	
	学部・研究所等名		区 分	0. 事務局	
	登録用名称			1. 学部	
代表者名		職 名	氏 名	(印)	
用	所 在 地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	住 所	<input type="text"/>	
		都道府県名			
	電 話		<input type="text"/>		

事 務 連 絡 用	連 絡 者		フリガナ	所 属	
			氏 名	職 名	
	所 在 地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	住 所	<input type="text"/>	
都道府県名		<input type="text"/>			
電 話		-	-	直通/内線	
F A X		-	-	〔FAX 設置場所〕	
E-mail					

事 業 所 名		<input type="text"/>			
登録用名称		<input type="text"/>			
事 業 所 の 区 分	0. 許可(承認)	許可(承認)		許可(承認)	
	1. 届出	又は届出番号		届出年月日	
2. その他					
使 用 内 容	〔該当するものすべて○〕		1. 非密封 RI	2. 密封 RI	
	3. 表示付 RI 装備機器		4. その他の RI 装備機器	5. 加速器	
6. X線発生装置			7. 核燃料・核原料物質	8. その他	

会費支払方法	<input type="checkbox"/> 校費払い ・ <input type="checkbox"/> 私費払い ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--

※下欄について「校費払い」の場合は、後日、振り込み銀行名をお知らせ下さい。

振込銀行名		振込者名		振込年月 日	
-------	--	------	--	-----------	--

この欄は記入しない	会員番号		登録年月日	
-----------	------	--	-------	--