



お問合せ先 〒319-1106 茨城県那珂郡東海村白方白根2-4
公益財団法人放射線計測協会 事業推進部 研修・普及グループ
Tel : 029-282-0421

簡易放射線測定器 利用申込書

申込日	令和 年 月 日 ()				
ふりがな		年齢		ふりがな	
申込者氏名等 (利用代表者)		歳	未成年者の場合	保護者氏名	(続柄:)
現住所 (お届け先)	〒 — —			<電話番号>	
	E-mail : @			<FAX番号>	
			※メールアドレスは必ずご記入ください。		
<日中のご連絡先: 携帯でも可>			※メールまたはお電話で確認のご連絡を致します。必ず連絡の取れる電話番号をご記入下さい。連絡が取れない場合貸出しできませんので予めご了承ください。 お電話での確認の場合、平日9:00~12:00、13:00~17:30の間に行います。 (休業日: 土日祝祭日、年末年始)		
利用対象者	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 一般				
貸出台数	1 台 (貸出は原則申込毎に1台です)				
希望貸出期間 (原則10日間)	<受取希望日>※土・日・祝日はお受け取りになれません。 <ご返却日> 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
【重要】 注意事項	1.返却期限を必ず守って下さい。やむを得ず返却が遅れる場合には必ずご連絡下さい。				
	2.放射線測定以外の目的には利用しないで下さい。				
※お申込みの際、☑を お願いいたします。	3.申込者以外の方に又貸しはしないで下さい。				
	4.電池交換の場合を除き、分解しないで下さい。				
	5.破損または紛失の場合には、速やかにご連絡下さい。 なお、故意による損傷や紛失の場合には、弁償していただくことがあります。予めご了承下さい。				
	<input type="checkbox"/> 上記を確認し同意いたします。				

申込書から取得しました個人情報については、申込みの受付、確認、貸出機器等の送付、利用者データの分析・加工及び当協会が実施する業務サービスに関する情報の提供以外には使用いたしません。ただし、この個人情報を上記の利用目的以外に使用しようとする場合は、原則として事前に本人の同意を得ることとします。

協会事務局 記入欄	受付No.		測定器S/N.		貸出確認・承認	
					/	/
	戻り伝票No.					