

## RI利用施設カード紛失・破損届出書(有償)

年 月 日

放射線安全委員会委員長 殿

所 属 \_\_\_\_\_

職員番号 \_\_\_\_\_

職 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

借用中のRIカードを〔 破損・紛失 〕しましたので届出をいたします。  
なお、カードキーは、保証金3,000円から弁償することを申請します。

理由:

### 1. 事務措置欄

医 1 • 医 3

事務責任者	事務担当

カード番号 \_\_\_\_\_

返却金額:なし

帳処理

### 2. RI担当措置欄

委員長	RI担当者