【アイソトープ注文書】

送信年月日　：

(研究用非密封放射性試薬用)

※ 2024年8月13日より**RI試薬の注文方法が原則としてJ-RAMによるWeb注文のみとなりました。**

アイソトープ総合センターでは管理ユーザー発注による発注を行っているため、

本書面に必要事項を記入の上、管理室まで提出をお願いいたします。管理室 TEL 011-706-6088 (内線:6088)

※ 本書面での注文の現品送付先はアイソトープ総合センターに限られます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  注文 | 事業所注文番号 |  |
| 事前注文等 | □在庫・納期確認済　　　　　□その他確認済　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 製品 | 注) 製品仕様、納品日等はJ-RAMをご参照ください |
| 核種： | 製品コード： | メーカー又は代理店: |
| 製品名： |
| 規格放射能量：(Bq単位でk,M等補助単位も記入ください) | Bq |
| 本数: | 希望納品日: |
| 見積書・カタログで液量・容器等の指定が必要とされている製品などその他の記載が必要な場合以下に記入をお願いします。 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用者(代表者) | 本情報を元にJ-RAMへ一般ユーザー(使用者)として登録を行います。留意事項の確認・同意の上、RI規制法上の研究用途で使用することを条件にアイソトープを注文いたします。 |
| 事業所名称 | 所属 | 氏名 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求書送付先 | 請求書送付方法 | □印刷物送付(郵送)　　　　　　□メール送付(pdf) |
| □使用者と同じ(記入省略) |
| 事業所名称 | 所属 | 氏名(省略可) |
| メールアドレス |  |
| その他の連絡事項 |  |
| J-RAMに送付先として登録するため、**本書式での注文が初回の場合以下の記入もお願いします。** |
| 現品送付先宛名 |  |
| 郵便番号・住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納品遅延時連絡先 | □使用者と同じ　　 | □請求書送付先と同じ　 | □その他(以下に記入) |
| 事業所名称 | 所属 | 氏名 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備考 |  |