平成　　年　　月　　日

環境安全管理室長　殿

高圧ガス貯蔵庫　利用申請書

環境安全管理室が定める以下注意事項を遵守し、当該共通利用施設の利用を下記の通り申請いたします。

【利用時の注意事項】

1. 指定された場所（区画）に保管します。
2. 薬品管理システム（UTCRIS）で入出庫登録を行います。
3. 保護キャップを取り付けた上、備え付けのチェーンで上下2箇所を固定します。
4. 高圧ガスには必要事項を明記したガスボンベ管理票を吊します。
5. この貯蔵所には高圧ガス以外のものを保管しません。

利用開始希望年月日： 平成　　年　　月　　日　※保管期限は最長3年

所　属　：　　 　　　　　　　専攻　　　　　　　　　研究室

研究室責任者： （職名）　　　　 （氏名）　　　　　　　　　　印

化学物質管理担当者\*： （職名）　　　　 （氏名）　　　　　　　　　　印

（E-mail）

高圧ガスの種類： Ar　CO2　H2He　N2　O2その他（　　　　　　）

※高圧ガスを複数本保管する場合は、ガス種と本数及び容量を以下空欄に記載すること。

|  |
| --- |
|  |

―――――――　以下、環境安全管理室が記入します　――――――

受理年月日：平成　　年　　月　　日

整理番号：No.

担当者：