

平成18年度後期 高崎研究所 照射・実験計画表

課題番号		代表者氏名	
------	--	-------	--

実際の照射・実験を申込みの場合は、**必ず各申込書を別途提出して下さい。**

10月以降の照射・実験予定日が確定している場合にのみ、照射日の欄に予定日を記入して下さい。

利用施設	照射日	照射条件			回数	算定額
		照射施設 照射室	試料寸法 (cm × cm × cm)	照射時間(h)		
Co - 60						
1号加速器	照射日	照射時間(h)			回数	算定額
AVF サイクロトロン	照射日	照射時間(h)			回数	算定額
3MV タンデム	照射日	照射時間(h)			回数	算定額
3MV シングルエンド	照射日	照射時間(h)			回数	算定額
400kV イオン	照射日	照射時間(h)			回数	算定額
算定額合計						

金額は記入しないで下さい。書き切れない場合はもう一枚追加してください。