特例区域出入口（搬入口）一時開放届

届出者（センタースタッフ又は専用ビームライン利用者自署）：

搬入口利用代表者（所属・氏名）：

開放日時：　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　時　～　　　　　時

一時開放出入口（チェック）：

□リニアック室南　□クライストロン室南　□冷却水室西　□冷却水室北

□トラックドック　□実験ホール北東　□実験ホール東南　□実験準備室１

□実験準備室２　□実験準備室３　□実験準備室４

出入口開放理由：

特例区域立入者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　名 | 氏　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

検認

|  |  |
| --- | --- |
| 安全管理室長 | 放射線取扱主任者 |
|  |  |