|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **別記様式第４**（第５条関係） | 整　理　番　号　（注１） |  |  |
| 使　　用使用変更表示付認証機器　　　　　届年　　　　月　　　　日　原　子　力　規　制　委　員　会　　殿氏　名　（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）　（注２）第１項第２項放射性同位元素等の規制に関する法律第３条の３　　　　 の規定により表示付認証機器の使用使用に係る届出事項の変更を届け出ます。 |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人にあつては、その代表者の氏名 |  |
| 住所 | 郵便番号（ ）都 道府 県電話番号（ ） |
| 法第３条の３第１項の届出をした年月日　　　　　　　　　　　　　（注３） | 　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| 工場又は事業所 | 名称 |  |
| 所在地 | 郵便番号（ ）都 道府 県電話番号（ ） |
| 連絡員の氏名（注４） | 所属部課名（ ）電話番号（ ）ＦＡＸ番号（ ）メールアドレス（ ） |
| 表示付認証機器の認証番号、名称及び台数（注５） | 届出の内容（注６） | 使用（新規）・変更・変更なし | 使用（新規）・変更・変更なし | 使用（新規）・変更・変更なし | 使用（新規）・変更・変更なし |
| 使用の開始の日又は変更した日（注７) | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 認証番号 | セ 079 |  |  |  |
| 名称 | 簡易型骨材表面水量計CONGⅡ線源部SRS-1BSH |  |  |  |
| 台数（注８） | → |  |  |  |
| 使用の目的 | プラントにおける骨材の表面水量率を連続的に監視する |  |  |  |
| 使用の方法 | 骨材ビンに専用取付治具にて測定器を固定 |  |  |  |
| 氏名等の変更（注９） | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

注 １　「整理番号」　この欄には、記載しないこと。

　　２　代理人が届け出る場合には、委任状を添付すること。

３　「法第３条の３第１項の届出をした年月日」　法第３条の３第１項の届出の際に通知された届出番号がある場合には、当該届出番号を併せて記載すること。

４　「連絡員の氏名」　ＦＡＸ番号及びメールアドレスについては、可能な範囲で記載すること。

５　「表示付認証機器の認証番号、名称及び台数」　全ての表示付認証機器について、認証番号が同じ表示付認証機器ごとに記載すること。

６　「届出の内容」　該当するものを丸で囲むこと。

７　「使用の開始の日又は変更した日」　新規に使用する場合は当該使用の開始日を、変更の場合は変更日をそれぞれ記載し、変更がない場合は空欄とすること。

８　「台数」　変更の場合は、変更前及び変更後の台数について記載すること。

９　「氏名等の変更」　氏名若しくは名称、住所（工場又は事業所の名称又は所在地を含む。）又は法人にあつてはその代表者の氏名の変更について記載すること。

備考１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　２　この届書の提出部数は、１通とすること。