|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **別記様式第37**（第26条の２第１項及び第２項関係） | 整　理　番　号　（注１） |  |  |
| 表示付認証機器使用廃止及び廃止措置計画届年　　　　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）放射性同位元素等の規制に関する法律第27条第１項及び第28条第２項の規定により表示付認証機器の使用の廃止及び廃止措置計画を届け出ます。 |
| 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（ ） |
| 使用を廃止した表示付認証機器の認証番号、名称及び台数 | 認証番号 | 名称 | 台数 |
| 061 | 自動走査式表面型密度水分計SRID用線源棒SRS－DM2 |  |
| 使用廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 使用を廃止した理由 | 工事終了のため |
| 廃止措置計画　　　　　　　（注５） | 年 月 日から 　 年　月　日の間に届出賃貸業者であるソイルアンドロックエンジニアリング株式会社に返還する。 |

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　「廃止措置計画」　放射性同位元素の輸出、譲渡し、返還又は廃棄の方法及び計画期間を記載すること。

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。