

放射性物質與可發生游離輻射設備及其輻射作業申請書

申請人基本資料:(請加蓋機關印信)

104.10

1. 單位名稱：	2. 統一編號：
3. 聯絡人：	4. 電話：
5. 傳真：	6. 負責人：
7. 身分證字號：	8. 地址：

申請事項：

1. ☐ 證照申請(☐ 非醫用 ☐ 醫用)	2. ☐ 異動(☐ 非醫用 ☐ 醫用)	3. 原領證照號碼：
4. 證照類別： ☐ 許可類設備 ☐ 登記類物質(☐ 密封 ☐ 非密封) ☐ 許可類物質(☐ 密封 ☐ 非密封)		
5. 申請事由： ☐ 證照申請 ☐ 期滿換發 ☐ 遷移新址 ☐ 停用 ☐ 永久停用 ☐ 恢復使用 ☐ 登載事項變更 ☐ 明細變更 ☐ 遺失補發 ☐ 增加核種、活度及使用場所 ☐ 射源更換 ☐ 其他		
6. 設備/物質類別:(請參考填表說明)		
7. 安裝地點：		

進出口及轉讓詳細資料 (☐進口 ☐出口 ☐轉讓)

證照號碼：

1. 進 / 出口	a. 買/賣方國家：	b. 生產國家/起運口岸：					
	c. 目的地口岸：	d. 銷售業者名稱/證照號碼：					
2. 轉讓	a. 出讓單位：	b. 負責人/統一編號：					
	c 地址：						
3. 規格詳細內容 (放射性物質請填寫包件型式：__運送指數(TI)：__密封放射性物質分類：__)							
項次	商品分類號列	貨物名稱	廠牌	型號	1. 物質請填寫核種、活度 (分批進口，每次不大於最大持有量) 2. 設備請填寫最高能量	數量	單位
	(欄位不足請自行增加附頁)						

主管簽章：

實驗室負責人：	系主任(所長)：	院長：
---------	----------	-----

人員資料及規費：

1. 操作人員姓名(簽章)：	身分證字號：	輻安證書(訓練)字號：
2. 輻射防護人員或輻射防護管理組織簽章：		
3. 規費：(請填寫金額及支、匯票號碼)		
承辦人審查	決行	收文日期及編號：