様式第二十（第 18 条の 19 関係）

整　理　番　号　（注１）		

承認容器使用期間更新申請書

年　　月　　日

原　子　力　規　制　委　員　会　　殿

住　所　　電話番号

氏　名　（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

㊞

放射性同位元素等による放射線障害の防止に関する法律施行規則第18条の19第2項の規定により放射性輸送物の承認容器使用期間更新を申請します。

容　器　の　名　称	
承　認　容　器　登　録　番　号	
容器承認書に記載された期間	
更新後に承認容器として使用することを予定している期間	
更　新　の　理　由	
連　絡　員　の　氏　名（注２）	所属部課名（　　） 電話番号（　　） ＦＡＸ番号（　　） メールアドレス（　　）

注　１　「整理番号」　この欄には、記載しないこと。

　　２　「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。

備考１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　　２　この申請書の提出部数は、１通とすること。

　　３　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。