

液体ヘリウム使用装置の登録

年 月 日 ()

所 属： _____ 研究室： _____ ユーザーコード^{*} (_____)

記入者氏名： _____ 連絡先：内線 _____ e-mail： _____

装置名	型 番	購入年月	LHe容量 [L]	LN ₂ 容量 [L]	設置場所	備 考

(*) 記入しなくても構いません。

※ 装置の設置および登録内容に変更があった場合には、速やかに低温液化室まで連絡してください。