

# 液体窒素容器 登録抹消 申請

年 月 日 ( ) 申請

以下の容器の登録抹消を申請します。

所 属	
研究室名	
申請者氏名	
連絡先	内線                      e-mail :

型 番	製 造 会 社	購 入 日	容 器 番 号

※以下は低温液化室で記入

登 録 抹 消 日
年      月      日