

高圧ガスボンベ登録用紙

研究室等名		記入者名		記入者連絡先	内線: E-mail:	ユーザーコード	
-------	--	------	--	--------	----------------	---------	--

ボンベデータ										
	受入日	ガスの種類	記号	番号	耐圧年月	容積(L)	充てん圧力 (MPa)	納入業者	使用場所	備考
1	/ /				/					
2	/ /				/					
3	/ /				/					
4	/ /				/					
5	/ /				/					
6	/ /				/					
7	/ /				/					
8	/ /				/					
9	/ /				/					
10	/ /				/					

※ボンベを返却したら、口頭、FAXもしくはメールにて液化室にその旨を必ずお知らせ下さい。
 物性研 低温液化室 内線63515 TEL 04-7136-3515 FAX 04-7135-1232 E-mail:ekika@issp.u-tokyo.ac.jp