

液体窒素容器の登録

平成 年 月 日 ()

所 属： _____ 研究室： _____

担当者氏名： _____ 連絡先：内線 _____ e-mail： _____

型 番	製 造 会 社	購 入 日	内容積 (L)	空重量 (L)	満重量 (L)	登 録 日	容 器 番 号	バーコード

注 1) マークの欄は記入しない

注 2) 空重量、満重量は、供給場所にある秤で測定する