

定期確認申請書

所定の金額の収入印紙を貼り、消印をしないこと。 (注 2)

年 月 日

原子力規制委員会 殿 (注 3)

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

印

放射性同位元素等の規制に関する法律第 12 条の 10 の規定により定期確認を申請します。

| | | |
|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|
| 氏名又は名称 | | |
| 法人にあつては、その代表者の氏名 | | |
| 住所 | 郵便番号 () 都道府県 | 電話番号 () |
| 許可証の年月日及び番号 | | |
| 工場又は事業所 廃棄事業所 | 名称 | |
| | 所在地 | 郵便番号 () 都道府県 電話番号 () |
| | 連絡員の氏名 (注 4) | 所属部課名 () 電話番号 () FAX 番号 () メールアドレス () |
| 貯蔵 施設 の等 (注 5) | 10 テラベクレル以上の密封された放射性同位元素の個数 | |
| | 密封されていない放射性同位元素に係る貯蔵能力 | |
| | 放射線発生装置の種類、台数及び性能 | |

| | |
|----------------------------------|-------|
| 前回の施設検査に合格した年月日 | 年 月 日 |
| 前回の定期確認を受けた年月日 | 年 月 日 |
| 第14条の20第2項第2号の書類を提出した年月日 (注6) | 年 月 日 |
| 定期確認希望年月日 | 年 月 日 |

注 1 「整理番号」 この欄には、記載しないこと。

2 「所定の金額の収入印紙を貼り、消印をしないこと。」 原子力規制委員会に申請する場合は、手数料の額に相当する収入印紙を貼り付け、登録確認機関に申請する場合は、収入印紙に代えて当該登録確認機関の定期確認業務規程に定めるところによる料金を当該登録確認機関に納付すること。

3 「原子力規制委員会」 登録確認機関に申請する場合は登録確認機関の長宛てとすること。

4 「連絡員の氏名」 F A X 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。

5 「貯蔵施設の貯蔵能力等」 許可廃棄業者にあつては、放射性廃棄物に係る廃棄物貯蔵施設の貯蔵能力について記載すること。

6 「第14条の20第2項第2号の書類を提出した年月日」 第14条の20第2項ただし書に該当する者のうち同条第1項各号に掲げる書類を添えないものは、同条第2項第2号の書類を提出した年月日を記載すること。

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4のつづり込式とすること。

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。