



お申込先	事業所名称	フリガナ		
	ご住所	フリガナ		
		〒	都・道 府・県	市・区 町・村
担当者	フリガナ			
	印	電話		
		FAX		
ご請求先	事業所名称	フリガナ		
	ご住所	フリガナ		
		〒	都・道 府・県	市・区 町・村
担当者	フリガナ			
	印	電話		
		FAX		

名称 ※10文字以内	型式	備考
	LA	
	LA	
	LA	
	LA	
	LA	
	LA	
	LA	

申込期間	西暦 年 月 1 日から1年間	お申込人数	人
ご使用周期	1 ヵ月	お支払方法	前払い
線量計の種類 件数・単価	型式 LA	件 期間単価 (年間)	一件単価 (1ヵ月)

\* 線量計・報告書のお届け先がお申込先と異なる場合は、別途最寄の営業所までお知らせください。

備考	リーフレット同封	確認	登録	事業本部受付	営業所受付
----	----------	----	----	--------	-------