

## 高出力レーザー機器使用届 (常設)

申請日： 年 月 日

公益財団法人 高輝度光科学研究センター

安全管理室長 殿

下記の通り、レーザー機器の使用を届出ます。

## 1. レーザー機器管理者 (実験責任者)

所属機関：

部署：

氏名： 印

I D No：

電話番号：

E-mail：

## 2. レーザー機器管理者の所属長

所属機関：

職位：

氏名： 印

電話番号：

E-mail：

## 3. 設置場所

## 4. 使用予定期間

年 月 日 ～ 年 月 日

5. 使用目的 (別添 有 無)6. 使用するレーザー (別添 有 無)クラス： 3R 3B 4運転モード： CW パルス

種類：

出力：

波長：

7. 使用に関する安全対策（別添 有 無）

8. レーザー機器使用者（別添 有 無）  
（氏名・電話番号）

9. レーザ及び関連機器設置状況図面（別添 有 無）  
（レーザー管理区域および警告標識の設置状況も示すこと）

安全管理室記入欄	
該当レーザー機器の使用を承認します。	年 月 日
	公益財団法人高輝度光科学研究センター 安全管理室長