

【アイソトープ注文書】

(研究用非密封放射性試薬用)

送信年月日:

注文書送付枚数:

枚目/ 枚

送信先: 公益社団法人日本アイソトープ協会 医薬品部 医薬品・試薬課

Mail: gy1order@jrias.or.jp (3文字目は数字の1です), FAX: 0120-012-895 (注文専用フリーダイヤル)

TEL: 03-5395-8033 / FAX: 03-5395-8055

注文	貴事業所注文番号(任意、最大半角20桁): ※納品書・請求書に記載する貴所での管理番号です。		
	事前注文等: <input type="checkbox"/> 電話で事前注文済 <input type="checkbox"/> 在庫・納期確認済 <input type="checkbox"/> その他確認済 <input type="checkbox"/> 日本送信が初めて		
	返信先メールアドレス又はFAX: ※協会から注文受付の返信をします。メールでのご注文時省略可		

製品	注) 製品仕様、納品予定日等はJ-RAMを参照ください。		
	核種:	製品コード:	メーカー 又は代理店:
	製品名:		
	規格放射線量: (Bq単位でk, M等補助単位も記入ください) Bq		
	本数:	納品希望月日: ※納品日が変更となる場合は連絡いたします(下欄参照)	
	見積書・カタログで液量・容器等の指定が必要とされている製品の場合、記載願います。		
	液量:	容器:	その他:

使用者 (代表者)	「留意事項の確認・同意の上、RI規制法上の研究用途で使用するを条件にアイソトープを注文いたします」		
	事業所名称:	所属:	記名押印 (印)
	メールアドレス(電話番号でも可):		

※伝票類への印字上、所属名の略記、旧字体の置き換え等を行う場合がございます。

現品 送付先	注) 紛失防止の観点から、現品送付先調査に回答された現品送付先に優先して納品いたします。		
	現品送付先 宛名:		
	郵便番号 ・住所:		
	メールアドレス(必須): ※納品日変更等の連絡に使用します。	氏名: (省略可)	
	許可番号:	放射線取扱主任者記名押印: 「譲受けに関する許可上の問題はありせん」 (印)	

請求書 送付先	事業所名称:	所属:	氏名: (省略可)
	郵便番号・住所:		
	メールアドレス (電話番号でも可):		
	※確認事項 納品先の法人と代金を支払う法人が異なる場合には、RI規制法上の販売業・賃貸業に該当しないことを確認します。 いずれかにチェック { 共同研究のため、RI規制法上の販売・賃貸に該当しません。 <input type="checkbox"/> チェック欄 所有権を放棄するため、RI規制法上の販売・賃貸に該当しません。 <input type="checkbox"/> チェック欄		

納品 遅延時 連絡	注) 納品日変更の際は原則として現品送付先に連絡します。連絡先の追加を希望する場合はご記入ください。		
	希望連絡先: <input checked="" type="checkbox"/> 現品送付先、 <input type="checkbox"/> 使用者、 <input type="checkbox"/> その他 ※「その他」の場合下記に記入願います		
	その他 事業所名:	その他 所属:	その他 氏名:
	その他選択時 メールアドレス(電話番号でも可):		

上記以外の連絡事項 (請求書宛名の指定等):

●日本アイソトープ協会使用欄●

受発注番号:	確認1:	2:	3:	備考:
--------	------	----	----	-----

2021年4月19日

放射性試薬製品のご購入に際しての留意事項（抜粋）

当協会ではご購入いただきます放射性試薬製品に関し、以下の事項をお願いしております。
ご注文の前に必ずお読みいただき、ご理解、ご了承のうえご注文いただけますようお願い申し上げます。

1. 放射性同位元素の許可内容の確認について

安全管理の徹底のため、放射性同位元素を販売する際に、販売先の許可証に記載された核種及び貯蔵能力の範囲内であることを確認※しております。許可内容を変更された場合は、許可証の写しをご送付ください。ご理解、ご協力をお願いいたします。

※原子力規制委員会 通知「放射性同位元素の販売・賃貸時における許可又は届出内容の確認」に基づく

2. 製品のお届けについて

製品はご注文の際にお伺いしております納品希望日にお届けできますよう努めますが、天変地異や輸送上のトラブルなどの原因により、ご希望通りのお届けが難しい場合もございます。

その場合、当該ご注文について、お届け日の変更や注文のキャンセルといったご相談させていただくことがあります。

3. 到着後の確認について

製品をお受け取りになりましたら、速やかに下記のご確認をお願いいたします。

- ・届いた荷物の宛先に間違いがないこと。
- ・開梱・開封後、納品された製品の数及び製品の内装容器に添付してあるラベルの内容が、ご注文書に記載された内容と相違がないこと。
- ・内装容器を開けていただき、バイアル瓶のラベルが内装容器の表示と相違がないこと。

もし宛先が異なった荷物が届いた時や、製品がご注文書に記載された内容と異なっておりますら、直ちに下記連絡先までご連絡をお願いいたします。

4. 保管について

製品は使用するまで管理区域内の貯蔵施設等に保管していただくとともに、指定された条件（温度、遮光など）があれば、その条件で保管を行ってください。

5. 製品の使用について

製品の特性上、放射線分解等による化合物の変質、劣化等のおそれがありますことから、製品は核種の半減期にかかわらず、できるだけ早めにご使用をお願いいたします。

6. 製品に関するお問い合わせ及びクレームについて

製品に関するお問い合わせおよびクレームは、製品受領後30日以内に、半減期が90日以下の製品は、受領後15日以内にお申し付けください。

製品をお届けしてから長時間経過しますと、製造元において原因の特定が困難になりますことにご留意ください。

7. 製品の不具合について

製品の受け入れ後に製品の不具合が判明した場合、代替品を納入するか、又は製品代金を返金することで対応させていただきます。二次被害にかかる損害につきましては一切補償いたしかねます。

8. 免責について

製品の不具合等に関連して生じたご使用者及び第三者の結果的損害、付随的損害、逸失利益等の間接損害について、それらの予見または予見可能性の有無にかかわらず一切の責任を負いません。但し、当協会の責めに帰すことが明らかな場合には、製品代金を上限として損害を賠償いたします。

※9. 向精神薬成分を含む放射性研究用試薬の販売について及び10. 毒物及び劇物に該当する製品の受領確認についてはWebにてご確認ください。<https://j-ram.org/ryuui2/>

連絡先

公益社団法人日本アイソトープ協会

医薬品部 医薬品・試薬課

TEL：03-5395-8033