ＲＩＯＳ－ＮＥＴ運用管理者　御中　　申込年月日　　年　　月　　日
（FAX 番号：0120-012-896）

放射性医薬品共同受注システム(RIOS-NET)利用申込書

☐放射性医薬品共同受注システム利用規約に同意する

［事業所記入欄］

事 業 所 名	
所　在　地	〒
申込責任者	インターネット注文のご利用についてご判断いただける方のご署名捺印をお願いします。
	部署名
	役職名
	氏　名 (印)
連絡担当者	ログイン ID 等の情報管理を担当される方一名のご署名捺印をお願いします。 利用開始にあたり、運用管理者から ID とパスワードを発行致します。
	部署名
	（フリガナ） 氏名 (印)
	ローマ字（姓、名）
	電話番号
	E-Mail： ☐注文受付メール不要
	＊E-Mail はパスワード再設定時に必要となります。必ずご記入ください。 ＊注文受付メールが不要な場合は☑してください。

【連絡担当者以外の利用者用 ID の申請について】
連絡担当者以外の利用者用 ID の申請は Web「連絡担当者メニュー」からお手続きいただけます。
連絡担当者の ID でログインし、次の手順で行ってください。

◆カテゴリー「連絡担当者メニュー」⇒「利用者追加」⇒　申請

運用管理者による承認後、メールが送信されます。
利用者用の ID・パスワードは「利用者情報一覧/編集」の「パスワード印刷」から確認できます。

＜連絡先＞　RIOS-NET 運用管理者　　E-mail：rios-net@jrias.or.jp　TEL：03-5395-8034　FAX：03-5395-8056
〒113-8941 東京都文京区本駒込 2-28-45（公益社団法人日本アイソトープ協会医薬品・試薬課内）