|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 |  | | 實驗室名稱 | |  |
| 聯絡人 |  | | 聯絡電話、分機 | |  |
| 化學物質名稱 |  | | | | |
| 化學物質濃度 |  | | | | |
| 請購用途  （或簡述實驗名稱） |  | | | | |
| 預計使用量 |  | | | | |
| 貯存、使用場所 |  | | | | |
| 本實驗室擬購置化學物質如上，且本人已知悉校內化學物品管理作業標準及其相關程序規定。  運作單位負責人：　　　　　　　　　　（請簽章）  年　　月　　日 | | | | | |
| 單位主管 | | 一級單位主管 | | 環安組 | |
|  | |  | |  | |