|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |