



GL-704330-20
 11/02/2015
NRC FORM 664
 07 - 2015
 10 CFR 31.5

SECTION 1
PAGE 1 of 2

U.S. NUCLEAR REGULATORY COMMISSION

GENERAL LICENSEE REGISTRATION

APPROVED BY OMB: NO. 3150-0198

EXPIRES: 04/30/2016

Estimated burden per response to comply with this mandatory collection request: 20 minutes. NRC will use this information to track general licensees and their devices to ensure a higher level of device accountability. Send comments regarding burden estimate to the FOIA, Privacy, and Information Collections Branch (T-5 F53), U. S. Nuclear Regulatory Commission, Washington, DC 20555-0001, or by internet e-mail to Infocollects.Resource@nrc.gov, and to the Desk Officer, Office of Information and Regulatory Affairs, NEOB-10202, (3150-0198), Office of Management and Budget, Washington, DC 20503. If a means used to impose an information collection does not display a currently valid OMB control number, the NRC may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, the information collection.

Complete all six sections of this registration form. If any of the preprinted information is incorrect, provide the changes in the applicable boxes. USE CAPITAL LETTERS.

General License SECTION 1 - GENERAL LICENSEE INFORMATION

Registration Number
GL-704330-20

Enter the company name and the street address/physical location of use for your device(s). For portable devices, specify the primary storage location. Do not use a P.O. Box address.

Company Name: L. PERRIGO COMPANY

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

Department:

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

Address Line 1: 117 WATER STREET

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

Address Line 2: 502 EASTERN AVENUE

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

City: ALLEGAN

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

State: MI

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

Zip Code: 49010 -

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

 -

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| For NRC Use Only (Do not write here) | Category: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Packet Receipt Date (MMDDYYYY): <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Accession Number: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |





SECTION 1 - GENERAL LICENSEE INFORMATION (Continued)

Enter the name, telephone number and title of the person who is the responsible individual for the device(s).

Last Name: LACKEY

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

First Name: WILLIAM

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

Middle Initial: A

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

Telephone: (269) 673-9375

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

Extension:

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

Title: CORPORATE EHS MGR

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

Enter the mailing address where correspondence regarding your device(s) should be sent.
This address should be specific to the use or storage location of your device(s).

Department: EHS

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

Address Line 1: 515 EASTERN AVENUE

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

Address Line 2: ATTN BILL LACKEY

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

City: ALLEGAN

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

State: MI

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

Zip Code: 49010 -

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

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





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 1 of 10

NRC Device Key 60570 (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Co., LTD.

[Empty grid for distributor information]

Distributor License Number: 1586-70GL

[Empty grid for distributor license number]

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

[Empty grid for manufacturer name]

Device Model (Not Source Model): FT50

[Empty grid for device model]

Device Serial Number: 116042

[Empty grid for device serial number]

Transfer Date (Receipt Date): 11/15/1989

[Empty grid for transfer date]

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM DD YYYY

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) |
|---|-----------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1 | AM241 [Empty grid] | 100.000000000 [Empty grid] | mCi [Empty grid] |
| 2 | [Empty grid] | [Empty grid] | [Empty grid] |
| 3 | [Empty grid] | [Empty grid] | [Empty grid] |
| 4 | [Empty grid] | [Empty grid] | [Empty grid] |
| 5 | [Empty grid] | [Empty grid] | [Empty grid] |
| 6 | [Empty grid] | [Empty grid] | [Empty grid] |





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 2 of 10

NRC Device Key **61792** (**Internal Control Number**)

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Co., LTD.

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

Distributor License Number: 1586-70GL

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

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

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

Device Model (Not Source Model): FT-50

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

Device Serial Number: 110947

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

Transfer Date (Receipt Date): 05/15/1990

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

MM

DD

YYYY

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | AM241 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | 100.000000000 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | mCi <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 5 of 10

NRC Device Key **61836** (**Internal Control Number**)

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Co., LTD.

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

Distributor License Number: 1586-70GL

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

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

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

Device Model (Not Source Model): FT-50-B

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

Device Serial Number: 112302

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

Transfer Date (Receipt Date): 05/15/1991

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

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM

DD

YYYY

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|-----------------|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | AM241 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | 100.000000000 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | mCi <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 6 of 10

NRC Device Key **267293** **(Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Co., LTD.

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

Distributor License Number: 1586-70GL

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

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

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

Device Model (Not Source Model): FT-50

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

Device Serial Number: 110802

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

Transfer Date (Receipt Date): 08/15/1988

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

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM DD YYYY

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | AM241 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | 100.00000000 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | mCi <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 7 of 10

NRC Device Key 653441 (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

Grid for distributor information

Distributor License Number: 1586-19GL

Grid for distributor license number

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

Grid for manufacturer name

Device Model (Not Source Model): FT-50-B

Grid for device model

Device Serial Number: 116459

Grid for device serial number

Transfer Date (Receipt Date): 06/04/2004

Grid for transfer date

MM DD YYYY

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

Input box for device possession status

Table with 3 columns: Isotope (e.g. AM241), Activity (e.g. 100), Unit (e.g. mCi). Row 1: 1 AM241 100.00000000 mCi





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 8 of 10

NRC Device Key 710678 (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By: Industrial Dynamics Co., LTD.

Empty grid for distributor information.

Distributor License Number: 1586-70GL

Empty grid for distributor license number.

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

Empty grid for manufacturer name.

Device Model (Not Source Model): FT-50-B

Empty grid for device model.

Device Serial Number: 113173

Empty grid for device serial number.

Transfer Date (Receipt Date): 11/15/1973

Empty grid for transfer date.

MM DD YYYY

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) |
|---|----------------------|---------------------|-----------------|
| 1 | AM241 | 100.000000000 | mCi |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

Empty grid for isotope entry 1.

Empty grid for activity entry 1.

Empty grid for unit entry 1.

Empty grid for isotope entry 2.

Empty grid for activity entry 2.

Empty grid for unit entry 2.

Empty grid for isotope entry 3.

Empty grid for activity entry 3.

Empty grid for unit entry 3.

Empty grid for isotope entry 4.

Empty grid for activity entry 4.

Empty grid for unit entry 4.

Empty grid for isotope entry 5.

Empty grid for activity entry 5.

Empty grid for unit entry 5.

Empty grid for isotope entry 6.

Empty grid for activity entry 6.

Empty grid for unit entry 6.





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 9 of 10

NRC Device Key **823904** **(Internal Control Number)**

Distributor/Distributed By: **INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.**

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

Distributor License Number: **1586-19GL**

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

Manufacturer Name: **INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.**

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

Device Model (Not Source Model): **FT-50**

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

Device Serial Number: **112297**

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

Transfer Date (Receipt Date): **06/04/2012**

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

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

MM DD YYYY

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1 | AM241 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | 100.00000000 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | mCi <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





GL-704330-20

11/02/2015

SECTION 2 - DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 2

Our records indicate that you have these devices. Please update the information as necessary.

PAGE 10 of 10

NRC Device Key 823905 (Internal Control Number)

Distributor/Distributed By: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

[Grid of 20 empty boxes]

Distributor License Number: 1586-19GL

[Grid of 12 empty boxes]

Manufacturer Name: INDUSTRIAL DYNAMICS CO., LTD.

[Grid of 20 empty boxes]

Device Model (Not Source Model): FT-50

[Grid of 20 empty boxes]

Device Serial Number: 113068

[Grid of 20 empty boxes]

Transfer Date (Receipt Date): 06/04/2012

[Grid of 12 empty boxes]

MM DD YYYY

Not in possession of device (Also complete Section 4.)

| | Isotope (e.g. AM241) | Activity (e.g. 100) | Unit (e.g. mCi) |
|---|----------------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | AM241 [Grid of 5 empty boxes] | 100.00000000 [Grid of 12 empty boxes] | mCi [Grid of 3 empty boxes] |
| 2 | [Grid of 5 empty boxes] | [Grid of 12 empty boxes] | [Grid of 3 empty boxes] |
| 3 | [Grid of 5 empty boxes] | [Grid of 12 empty boxes] | [Grid of 3 empty boxes] |
| 4 | [Grid of 5 empty boxes] | [Grid of 12 empty boxes] | [Grid of 3 empty boxes] |
| 5 | [Grid of 5 empty boxes] | [Grid of 12 empty boxes] | [Grid of 3 empty boxes] |
| 6 | [Grid of 5 empty boxes] | [Grid of 12 empty boxes] | [Grid of 3 empty boxes] |





SECTION 3 - ADDITIONAL DEVICES SUBJECT TO REGISTRATION

Provide information about other devices you have that are subject to registration. Do not report specifically licensed devices.

Manufacturer Name

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

Initial Transferor Name

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

Initial Transferor License Number (if known)

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

Device Model Number (Not Source Model)

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

Device Serial Number

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

How acquired and date (e.g.,
from a distributor/manufacture,
other licensee, other source)?

Manufacturer/Initial Transferor listed above

Other General Licensee

Other Source

Date Transferred:

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

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

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

(Received)

MM

DD

YYYY

Isotope (e.g. AM241)

Activity (e.g. 100)

Unit (e.g. mCi)

1.

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

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

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

2.

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

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

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

3.

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

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

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

4.

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

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

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

5.

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

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

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

6.

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

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

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

7.

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

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

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

8.

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

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

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

9.

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

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

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

10.

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

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

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





GL-704330-20
11/02/2015

SECTION 4 - NOT IN POSSESSION OF DEVICE

SECTION 4
PAGE 1 of 1

Provide information about devices listed in Section 2 or 6, but no longer in your possession.

Part 1

NRC Device Key:
(from Section 2 or 6)

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

Transfer Date:

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

MM DD YYYY

Location of the Device:

- Whereabouts Unknown (complete Part 1 only)
- Never Possessed the Device (complete Part 1 only)
- Returned to Manufacturer (complete Part 1 only)
- Transferred to another general licensee (complete Parts 2 and 3)
- Transferred to a Specific Licensee (Not the manufacturer) (complete Part 2)

Part 2 License Number of Recipient (if transferred to a specific licensee):

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

Company Name:

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

Department:

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

Address Line 1:

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

Address Line 2:

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

City:

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

State:

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

Zip Code:

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

Part 3

Enter the name of the individual responsible for this device:

Last Name:

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

First Name:

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

Middle Initial:

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

Telephone Number:

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

Extension:

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

Title:

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





GL-704330-20
11/02/2015

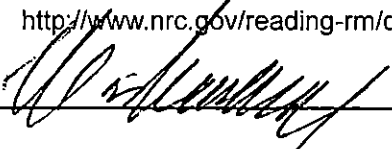
SECTION 5 - CERTIFICATION

SECTION 5
PAGE 1 of 1

I hereby certify that:

- A. All information contained in this registration is true and complete to the best of my knowledge and belief.
- B. A physical inventory of the devices subject to registration has been completed, and the device information on this form has been checked against the device labeling.
- C. I am aware of the requirements of the general license, provided in 10 CFR 31.5.

(Copies of applicable regulations may be viewed at the NRC website at:
<http://www.nrc.gov/reading-rm/doc-collections/cfr>)



SIGNATURE - RESPONSIBLE INDIVIDUAL (Listed in Section 1)

12/15/15

DATE

WARNING: FALSE STATEMENTS MAY BE SUBJECT TO CIVIL AND/OR CRIMINAL PENALTIES. NRC REGULATIONS REQUIRE THAT SUBMISSIONS TO THE NRC BE COMPLETE AND ACCURATE IN ALL MATERIAL ASPECTS. 18 U.S.C. SECTION 1001 MAKES IT A CRIMINAL OFFENSE TO MAKE A WILLFULLY WRONG STATEMENT OR REPRESENTATION TO ANY DEPARTMENT OR AGENCY OF THE UNITED STATES AS TO ANY MATTER IN ITS JURISDICTION.





GL-704330-20
11/02/2015

SECTION 6 - DEVICES NOT SUBJECT TO REGISTRATION

SECTION 6

PAGE 1 of 1

NRC Device Key: 793373

Manufacturer License No: 29-28620-02G

Manufacturer Name: SMITHS DETECTION

Model Number: IONSCAN 400B-LS Serial #: 25410

Transfer Date: 09/12/2008

Isotope: NI63

Activity: 15.000000000

Unit: mCi

| Object type | Equipment | Manufacturer | ManufSerialNo. | Source Number | Model number | Sort field |
|-------------|-----------|--------------|----------------|---------------|--------------|-----------------------|
| E_DETECTOR | 105236 | FILTEC | 114221 | * | FT-50 | PLT1 - 115 LINE |
| E_DETECTOR | 104053 | FILTEC | 106824 | N/A | FT12 | PLT2 - STORAGE |
| E_DETECTOR | 104129 | FILTEC | 110440 | N/A | FT-50 | PLT2 - STORAGE |
| E_DETECTOR | 104295 | FILTEC | 112302 | ✓ 5144 | FT-50 | PLT5 - 101 LINE A-LEG |
| E_DETECTOR | 105411 | FILTEC | 116042 | ✓ 1590 | FT-50 | PLT5 - 106 LINE |
| E_DETECTOR | 104459 | FILTEC | 113172 | ✓ 1724 | FT-50 | PLT5 - 109 LINE |
| E_DETECTOR | 104239 | FILTEC | 110802 | ✓ 4526 | FT-50 | PLT5 - 104 LINE |
| E_DETECTOR | 104403 | FILTEC | 113174 | ✓ 1028 | FT-50 | PLT5 - 105 LINE |
| E_DETECTOR | 104251 | FILTEC | 110947 | ✓ 4511 | FT-50 | PLT5 - 106 LINE |
| E_DETECTOR | 104479 | FILTEC | 112297 | ✓ 5064 | FT-50 | PLT5 - 107 LINE |
| E_DETECTOR | 104870 | FILTEC | 113068 | ✓ 5071 | FT-50 | PLT5 - 108 LINE |
| E_DETECTOR | 105912 | FILTEC | 116459 | ✓ 500 | FT-50 | PLT5 - 118 LINE |
| E_DETECTOR | 104147 | FILTEC | 110157 | 5065 | FT-50 | PLT5 - MAINT SHOP |
| E_DETECTOR | 105016 | FILTEC | 113173 | ✓ 1027 | FT-50 | PLT5 - 100 LINE |

* Source 3538 Remove 11/3/10 Returned to IDC

5065 Source installed on 6/19/12, Removed and returned to IDC 7/7/12

Sources installed 6/19/12

Removed assets. No longer property of Perrigo