

受付番号

号

分 析 依 頼 申 込 書

年 月 日

埼玉大学科学分析支援センター長 殿

〒
住 所
氏名又は名称
(連絡先)
担当者 (所属・氏名)
電話番号
FAX番号
電子メール

下記のとおり分析を依頼したいので、よろしくお取り計らい願います。

試 料 名

分析依頼
装置
および
測定事項

1. X線回折
2. 蛍光X線分析
3. 走査型電子顕微鏡
4. 熱分析
5. 赤外・ラマン分光
6. 質量分析
7. 核磁気共鳴装置
8. 透過型電子顕微鏡
9. その他()
(該当項目に○を付してください。)
- 定性分析
形態観察・X線分析(凍結)
DSC・TG-DTA
赤外分光・ラマン分光
GC(EI)・DI(EI)
水素核・炭素核、H・H2次元、C・H2次元、2次元解析

試 料 摘 要

試料性状

元素組成 (未知・推定・同定)

固体・液体 (何れかに○を付ける。)

形状：粉末・薄膜・固形 (何れかに○を付ける。)

導電性：有・無 (何れかに○を付ける。)

純物質・混合物 (何れかに○を付ける。)

試料溶媒名

試料溶液濃度

mg/ml

揮発・昇華・飛散・吸湿・分解・難燃・爆発・刺激・有毒・その他 (該当項目に○を付ける。)

分析希望時期

年 月 (初旬・中旬・下旬) 日

注意事項

1. 装置の分析感度に応じられる充分な量の試料をご用意下さい。
2. 原則定性分析のみだけです。
3. 1件／1回につき分析料金表(別表1)の金額をご負担願います。
4. 測定終了後の試料は、依頼者が責任を持って処置して下さい。
5. 支払われた分析料金は原則返還しません。
6. 国立大学法人埼玉大学研究機構科学分析支援センター分析取扱規程を熟読願います。