

受付番号

号

分析依頼申込書

令和 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
F A X 番号
電子メール

下記のとおり分析を依頼します。

試料名			
分析依頼装置及び測定事項	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. 気体透過計測装置 (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 D S C ・ T G - D T A 赤外分光・ラマン分光 G C (E I) ・ D I (E I) 水素核・炭素核・H-H 2次元・C-H 2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	m g / m l	
	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	令和	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. 埼玉大学科学分析支援センター分析取扱規程を熟読願います。