（別表３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

No. 　　**学 内 依 頼 分 析 申 込 書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込教員名 |  | 内線 |  | e-mail |  |
| 所 属 | 　  |
| 試 料 |  |
| 依頼装置及び分析項目 | 装置名 |  |
| 分析項目 |  |
| 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） |
|  m.p. ℃ |  b.p. ℃ |
|  構造式等： |  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 |
|  該当項目に○を付ける。 |
|  揮発・昇華・飛散・吸湿・分解・難燃・爆発・刺激・有毒 その他：  |
|  測定担当者： 印 　 　　測定日： 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

注意事項

・ 本申込書に記入する前に予め測定担当者とご相談ください。

　 教員の場合は対面に加えて、メールや電話での相談に応じます（e-mail:cacs-irai@gr.saitama-u.ac.jp / (内)5103）。

　 学生や研究員の場合は対面での相談のみ受け付けます。

・ 装置の分析感度に応じられる様に、充分な量の試料の用意をお願いします。

・ 原則定性分析のみです。定量分析を希望される場合は、別途標準試料代を申込者に負担していただきます。

・ 試料作製は申込者にお願いいたします。（TEMにつきましては、別途有償にて承ります。）

・ 別表２に定められた測定単位ごとに、所定の費用負担をお願いいたします。

・ 測定終了後の試料は、申込者が責任を持って処置してください。

|  |
| --- |
|  |

No. 依 頼 分 析 委 託 書

 　　　　　　年　　　月　　　日

　上記試料の分析を委託し、別表２に定められた測定単位ごとに、所定の費用を負担いたします。

申込者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　経費負担責任者 印 （署名・捺印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（経費負担責任者は、埼玉大学所属の教員に限ります。）