

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.            °C	b.p.            °C	
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にご相談ください。  
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。
- ・ 試料作製は申込者をお願いいたします。(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。)