

中央分析センター利用申込書 (校費・学外)

項目	職	氏名	印	所属部局・学科・講座等	連絡先 (TEL/mail)
利用責任者					TEL
					mail
利用者					TEL
					mail
研究題目					
利用装置名	<input type="checkbox"/> 所管装置 <input type="checkbox"/> 登録装置				
希望利用日時	年 月 日 時から 時まで				

<学外利用の場合>

請求書送付先 (住所・氏名)	〒
その他連絡事項	

試 料	名 称			数量(件数)
	含有元素あるいは化合物			構造式
	状 態 (気・液・固体)			
	特 性 (融点・沸点等)			
	爆発性 有 ・ 無	毒性 有 ・ 無	吸湿性 有 ・ 無	
	刺激性 有 ・ 無	腐食性 有 ・ 無	悪臭 有 ・ 無	
	試料の返却	要 ・ 不要 ・ その他		
希 望 利 用 条 件				
X線取扱者登録の有無 (X線装置利用者のみ記入)	有 : 登録番号			無

(以下センター記入)

測 定 お よ び 利 用 (装置責任者記入)			
利用期日	年 月 日 時から 時まで	利用件数(時間)	件 (時間)
利用の種類	A (担当オペレーター) B (依頼者)	経費種別	A 学内校費 B 学外利用
装置管理者氏名	印	利用経費	円
センター長利用承認	印	装置責任者確認	印