**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（℡/mail ） |
| 利用責任者 |  |  |  |  | ℡ |
| mail |
|  |
| 利用者 |  |  |  |  | ℡ |
| mail |
|  |
| 研究題目 |  | | | | |
| 利用装置名 | * 所管装置　　□　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 | | | | |