**【熊本地震に伴う大学への支援】**

**中央分析センター・　学外依頼分析申込書**

　九州大学中央分析センターでは平成28年4月に発生した熊本地震の影響を受けた大学への支援として、センター所管装置を使用する

依頼分析を無償で実施します。必要事項を記入してサンプルとともにご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 |
| ご氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 講座責任者等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 連絡先 | 〒 | TEL:FAX:E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用装置名 |  |
| 依頼分析内容 |  |
| 試料の情報（該当に○） | 爆発性の　有　・　無 | 毒性の　　有　・ 無 | 吸湿性の　　有　・　無 | 試料名称等（含有元素、構造式、等） |
| 刺激性の　有 ・　無 | 腐食性の　有 ・　無 | 悪臭の　　　 有　・　無 |
| 試料の返却　  要　　・　　　不要 |  試料数 |
| 測定条件等 |  |

【お願い】

　・支援の対象大学は、熊本県内に限定します。　サンプルは郵送等でお送りいただいて結構ですが、破損のないように梱包してください。

　・サンプルは分解しやすいもの、不安定なもの、毒性及び危険性のあるものに関してはお受けすることができません。

　・サンプル到着後、装置の空き状況により測定を実施しますが、特に結果の提出に関して期限がある場合は、事前にお知らせください。

　・支援期間は状況に応じて変更になることがあります。

【以下、分析センター記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処　理　日 | 　　　 年　　　月　　　日　 | 利　用　承　認　印 |
| 処理番号 | 　 | センター長　（伊都分室長） | 　 | 装置管理者 | 　 |

|  |
| --- |
| 測　定　及　び　利　用　（装　置　責　任　者　記　入） |
| 利用装置名 | 　 |
| 利用日・件数・時間 | 　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | 　　　　　　　　　　件　　　　 　　　時間 |
| 装置責任者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |