

元素分析 測定申込書 (センター控)

No. _____ 受付日: _____ 組織区分: 学外学術 学外一般

所属 (学部・研究室等)		職種	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 学生(学年)
申込者氏名		連絡先 (内線)	指導教員氏名 (学生のみ)	
基本情報			構造式	
●試料名 (簡略に):				
●組成式または含有元素: (予想含有元素は全て記入)				
<input type="checkbox"/> C, H, N, O, S, Cl, Br, I 以外の元素含有				
<input type="checkbox"/> 装置不適元素含有 (F, Hg, B, P, Si, Se)				
●試料形状: <input type="checkbox"/> 結晶 <input type="checkbox"/> 非晶質 <input type="checkbox"/> 液体・オイル (サラサラ・ネバネバ)			●提出重量: _____ mg (> 10 mg) <input type="checkbox"/> 希少試料	
● <input type="checkbox"/> mp / <input type="checkbox"/> bp: _____ °C			●再結晶溶媒: _____	
			●乾燥条件: _____ °C _____ hr <input type="checkbox"/> 減圧乾燥無	
試料特性 <input type="checkbox"/> 吸湿 <input type="checkbox"/> 揮発 (昇華) <input type="checkbox"/> 難燃 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 熱不安定 <input type="checkbox"/> 光不安定 <input type="checkbox"/> 対人毒性				
測定条件 <input type="checkbox"/> グローブボックス使用		予想含有率(重量%)		
試料秤量: <input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない		候補 A <input type="checkbox"/> 変動可能性有	C	H
測定回数: <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回		候補 B <input type="checkbox"/> 変動可能性有		N
備考 (不適元素の含有率や試料特性、測定希望など):				

測定記録 (料金区分)			
通常試料	件	秤量依頼	件
特殊試料	件	グローブボックス	件

担当者: _____ 印

* 申込者は実線太枠内のみ記入して下さい (下記の報告書も同様に記入)。網掛け項目で特殊試料になります。

測定結果 (重量%)				
測定日	重量 (mg)	C	H	N
/				
/				
/				

元素分析 測定結果報告書

No. _____ 受付日: _____ 通常 特殊 グローブボックス 秤量依頼

所属		予想含有率(重量%)		
申込者氏名		C	H	N
試料名		候補 A <input type="checkbox"/> 変動可能性有		
		候補 B <input type="checkbox"/> 変動可能性有		
備考 (担当者から):		測定結果 (重量%)		
		測定日	重量 (mg)	C
		/		H
		/		N
		/		

担当者: _____ 印