

## 委託利用申込書 (比表面積・細孔分布測定)

研究基盤総合センター センター長 殿

下記のとおり分析願います。なお、分析結果の取り扱いについては、筑波大学研究基盤総合センターオープンファシリティ推進室登録機器共同利用等に関する細則を遵守します。

記

申 込 番 号 (事務局記入欄)	
---------------------	--

※ 下記太枠内のみご記入ください

利用責任者 (支払責任者)	所属機関名	
	組織名(職名)	( )
	氏名	(印)
	電話番号	
	メールアドレス	
利用 者 (上記利用責任者と異なる場合のみ記入)	所属機関名	
	組織名(職名/年次)	( )
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
目的・概要		

申込総検体数	検体
--------	----

利用負担金単価	WEBをご確認ください ※ 1件の測定が8時間を超える場合、 時間外単価を適用します	対応検体数	検体
		分析時間	時間

分析結果受領	平成 年 月 日	受領者署名	
--------	----------	-------	--

<申込上の注意>

1. 受付時間は、平日の9:00-12:15、13:15-17:00です。
2. 操作手順確認やデータ信頼性確保の観点から、業務実施時に立ち合いを依頼します。
3. 分析試料重量は、比表面積値により最適値があります。0.025 - 10gの範囲です。事前におよその比表面積値が既知の場合は、機器担当者へお知らせください。
4. アルカリ性試料は、ガラスセルを使用する為、測定できません。また、長さ5mm以上の個体試料は、測定用セルに入りません。更に、付着溶媒の乾燥等の前処理は、十分に行ってから提出してください。
5. 事前打ち合わせ時に不明な点がある場合には、受け付けることができません。
6. サンプルと得られたデータは、必ず研究基盤総合センター分析部門から直接お持ち帰りください。