

委託利用申込書

(プラズマ発光分光分析 ICP-8100, ICP-7300)

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	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. サンプルは水系溶媒の溶液として、必ず孔径0.22μm以下のフィルターを通したものをご用意下さい。有機物を含む試料は灰化処理を行ってください。必要液量は最低5mlとなります。
4. 試料濃度は、1元素当たり100ppm以下(総塩は1000ppm以下)でお願い致します。濃度未知のサンプルは段階希釈したものをご用意ください。
5. 強塩基性の試料は測定できません。酸の濃度は20%以下としてください。
6. 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。
7. 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。