

# 委託利用申込書

## (NMR 分析 AVANCE 600, AVANCE 500)

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ー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	
		分析時間	検体時間

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. 測定管には、検体番号、氏名を必ず明記してください。
4. 溶媒は、重水素化溶媒を使用し、試料濃度は、<sup>1</sup>Hのみのとき7mg/0.6mL、<sup>1</sup>H、<sup>13</sup>C両方のとき30mg/0.6mL位が標準としてください。(規格液量:5mm管・4-5cm)
5. 他核(<sup>15</sup>N~<sup>31</sup>P)測定委託の際は、必ず標準試料を測定試料とともに持参してください。
6. 試料濃度が薄い時は、信号が出ない場合がありますが、料金は発生致しますのでご了承下さい。
7. 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。
8. 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まで受け取りにお越しく下さい。