

委託利用申込書（プラズマ発光分析）

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			
利用者	所属	系 / 域、専攻 / 学類	
	職名 / 年次		
	氏名		
	内線 / TEL		
	メールアドレス	.tsukuba.ac.jp	
利用責任者 (費用振替責任者)	所属	系 / 域	
	職名		
	氏名	印	
	内線 / TEL		
	メールアドレス	.tsukuba.ac.jp	

申込総検体数	検体
試料の詳細を記入ください。	

以下分析部門で記入

受付	令和 年 月 日	係確認	受付番号
受託の可否	(可 ・ 否)	否の理由	
分析期日	令和 年 月 日	分析者氏名	

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

(申込上の注意及び関連細則は裏面)

<申込上の注意>

- 1 年次は D3、M2、B4 等と略記すること。
- 2 利用責任者の氏名欄は署名又は記名押印すること。
- 3 電話は研究室等の番号（大学の内線電話番号）を記入すること。
- 4 記入個所に不明な点がある場合は、受け付けないことがあります。
- 5 測定予定試料の詳細について、事前に担当から問い合わせることがあります。
- 6 受付時間は、平日の 10:00-12:15、13:15-17:00 です。（金曜日除く）
- 7 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。
- 8 サンプルは水系溶媒の溶液として、必ず孔径 0.22 μm 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 10 ml となります。
- 9 試料濃度は、1 元素当たり原則 100ppm 以下（総塩は 1000ppm 以下）でお願い致します。
100ppm を超える場合には機器担当者へご相談ください。また、全ての未知試料は段階希釈をしてご用意ください。
- 10 アルカリ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。
- 11 測定サンプルには、試料番号、試料名をご記入ください。
- 12 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。
- 13 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。