

# 委託利用申込書

( NMR 分析 ☐ AVANCE 600, ☐ AVANCE 500 )

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、オープンファシリティー推進支援室登録機器共同利用等実施要項を遵守します。

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	
	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	令和 年 月 日	受 領 者 署 名	
-------------	----------	-----------	--

## &lt; 申込上の注意 &gt;

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、 $^1\text{H}$  のみのとき 7mg/0.6mL,  $^1\text{H}$ ,  $^{13}\text{C}$  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 ( $^{15}\text{N}$ ~ $^{31}\text{P}$ ) 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。

## オープンファシリティ外部利用者免責同意書

筑波大学研究基盤総合センター副センター長（分析部門） 殿

私は、筑波大学研究基盤総合センター分析部門の所有する登録機器の利用に対して、以下の免責事項に同意します。なお、測定又は委託試料についても分析部門担当者の安全を守るために持込試料の性質について情報提供します。

＜オープンファシリティ利用時の免責＞

オープンファシリティ推進支援室登録機器共同利用等実施要項（令和４年６月２４日）（抄）

（免責）

第１９条 第９条により外部利用者が登録機器を利用した場合に、本学はその得られたデータ等を保証しない。第１０条による委託利用の場合も同様とする。

２ 共同利用等の利用により外部利用者に発生した損害又は損失については、本学はいかなる責任を負わず、損害賠償義務は一切ないものとする。

☐ 第１９条に同意します。

＜測定又は委託試料について＞

☐ 放射性物質、ダイオキシン類、アスベスト等の有害物質ではありません。

☐ 爆発性ではありません。

☐ 悪臭を発生しません。

☐ 毒性はありません。

☐ 揮発性ではありません。

☐ 消防法（昭和２３年法律第１８６号）で定義される危険物第１類から第６類までに含まれません。

☐ 試料としての検体に病原微生物等は含まれません。

注意すべき特記事項

--

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

[所属機関]\_\_\_\_\_

[利用者氏名]\_\_\_\_\_

署名又は記名捺印

[分析部門担当者氏名]\_\_\_\_\_

署名又は記名捺印