

委託利用申込書
(NMR 分析)

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
--------	----

測定条件等	利用負担金単価	WEB をご確認ください
	分 析 時 間	時間

分 析 結 果 受 領	令和 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、¹H のみのとき 7mg/0.6mL, ¹H, ¹³C 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 (¹⁵N~³¹P) 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ださい。

