岡山大学 自然生命科学研究支援センター 分析計測分野

**分析機器利用申請書（学外用）**

下記の通り，共同利用機器の利用を申請いたします。

 　　　　**申込日**\***年　　　月　　　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用者**\*1 |  印 | **User ID\*** |  |
| **所属機関**\* |  | **利用者****TEL\*** |  |
| **利用責任者＊** |  | **利用者****E-mail\*** |  |
| **利用機器****名称\*** | **□３次元光学プロファイラー □電子線描画装置　　　　　　□タイムラプス計測システム****□デジタルマイクロスコープ □原子吸光分光光度計　　　□高性能走査プローブ顕微鏡****□表面電離型質量分析装置 □ペプチドシーケンサー　　 □微細構造リモート観察システム(SEM)** **□円二色性分散計　　□CW-ESR装置 □蒸着装置 　 □ラマン分光光度計****□NMR　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |
| **機　器****利用資格\*** | □資格取得済□資格未取得 →同種機器の利用経験有れば，その利用年数あるいは利用回数：　 機器名（型式）： |
| 予約日時\* | **年　　　月　　　日　　　　　　：　　　 〜　　　 ：** | **コース選択**(該当機器のみ） | 都度利用・年間契約 |
| 測定内容の概要・連絡事項等**（初回は必須）** |  |
| **要確認事項\*****(該当項目に■)** | □　感染性・放射性のサンプル、危険性有害性のため特別な取り扱いが必要なサンプルではありません（必須）。□　倫理的・法的に問題のあるサンプルではありません（必須）。□　分析計測分野の利用実績として、団体名を公表しても構いません（許可いただける場合に、■）。□　**「分析計測分野利用内規」の内容は　確認済みである。**・ 利用時間の確認後，登録請求先に請求書を送付します。利用料金は請求書発行翌日から３０日以内にお支払い下さい。（間に合わない場合は、ご連絡下さい。）・　予約キャンセル料を戴く場合があります。　利用ガイダンス時にご確認下さい。 |
| **実測定日****(測定後に記入)** | **年　　　月　　　日　　　　　　：　　　 〜　　　 ：** | **測定時間** | **時間** |

**\*印の項目は，申込時に必ずご記入下さい。**

\*1　利用者は、利用者登録用紙記載の方に限ります。

**初めてのご利用の場合は，利用者登録と機器毎の利用ガイダンス（資格認定）が必要です。**

分析計測分野記入欄： 受付No.　＿＿＿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認者 |  | 確認日（利用記録記入） |  |
| 測定機器（学外料金） | □３次元光学プロファイラー □電子線描画装置　　　　　　□タイムラプス計測システム□デジタルマイクロスコープ □原子吸光分光光度計　　　□高性能走査プローブ顕微鏡　□表面電離型質量分析装置 □ペプチドシーケンサー　　 □微細構造リモート観察システム(SEM) □円二色性分散計　　□CW-ESR装置 □蒸着装置 　 □ラマン分光光度計□NMR　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 機器管理責任者 |  |
| 利用料金請求額 | 年間契約時　積算測定時間：　　　　　時間（　　回目） |
| 単位料金：　　　　　　円(税込)/ 　　　 | 測定時間：　　　　　　　　　　　　時間　　　 |
| 追加消耗品等：　　 　　　　 　円(税込) | **合計請求額：　　　　　　 　円(税込)** |
| 特記事項 |  |