

大学連携研究設備ネットワーク 依頼測定申込書 (学外用)				
依頼先	横浜国立大学機器分析評価センター長		依頼日： 年 月 日	
同意・ 確認欄	大学連携研究設備ネットワークの各種規約に同意し、以下の分析を申し込みます。 横浜国立大学機器分析評価センターの利用者登録が完了しています。			
依頼元	会社名・機関名： 部署名： 研究室 (大学のみ)：		依頼者役職： 依頼者氏名：  ※依頼者は、大学連携研究設備ネットワークのアカウント を取得している必要があります。	
件名				
依頼 内容	(使用する分析機器のご希望、分析を希望する項目、データ処理の方法等をご記入ください)			
試料 内容	(使用条件、保管条件、処理条件、返却の有無等をご記入ください)			
特記 事項	(試料の安全衛生上及び法律上の注意がございましたらご記入ください)			
受付日			依頼番号	
機器分析評価センター センター長	機器分析評価センター 専任教員	産学官連携 コーディネーター	担当者	

**大学連携研究設備ネットワークを通して依頼する場合は、別途利用申請が必要です。**

登録様式は「B01 機器分析評価センター利用申請書 (学外者用)」となります。

機器分析評価センター依頼申込書送付先：  
横浜国立大学 機器分析評価センター 事務室宛

〒240-8501 神奈川県横浜市保土ヶ谷区常盤台 79-5  
TEL: 045-339-4406 FAX: 045-339-4406