

依頼測定申込書 (学内用)		
同意欄	<input type="checkbox"/> 下記の誓約事項に同意し、依頼分析を申し込みます。 <small>※ [参考] チェックボックスは、「四角」の変換候補 (■) で差し替えてください。</small>	
機器名		依頼日： 年 月 日
依頼者	所属： 研究室： 依頼者名： <small>※ 依頼者は指導教員としてください。 学生が提出する場合は、指導教員の許可が必要です。</small>	【代表連絡先】 対応者名： 内線番号： その他連絡先： <small>※ プライベートな個人情報は書類に記入せず、必要なら別途担当者に通知してください。</small>
試料名	(データに付与する試料名を記入してください。)	
試料内容	(試料詳細、使用条件、保管条件、返却の有無等を記入してください。)	
依頼内容	(使用する分析機器の希望、分析項目、分析条件、データ処理の方法等を記入してください。)	
特記事項	(試料の安全衛生上及び法律上の注意があったら記入してください。)	
受付日		依頼番号
備考欄		

提出先：各機器取扱担当者（大学連携研究設備ネットワークの「**依頼測定**」により送信できます）

誓約事項

- 1) 機器分析評価センター（以下、センターとします。）利用細則を遵守します。
- 2) 依頼分析によって機器の管理者が直接取得したデータ等（以下、分析データとします。）を利用した論文は、原則としてその管理者を共著者とすることを奨励します。また、間接的に機器の管理者が

- 関与した場合は、その管理者又はセンターを謝辞に記載することを奨励します。
- 3) 本誓約事項に違反した場合は、センターが必要に応じて依頼者に対し依頼分析の受入を停止するなどの措置を取ることを承諾します。

(別紙) 補足事項があれば、書式及び文面を任意としてご記入ください。

別紙を使用しない場合は、
このページを削除してください。