(FT-NMR 300 400 600MHz 学外 201404)

岡山大学 自然生命科学研究支援センター 分析計測分野

**FT - NMR (300, 400, 600Hz)測定依頼書（学外用）**

下記試料の分析を岡山大学自然生命科学研究支援センター分析計測分野へ依頼します。

**申込日**\***年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **依頼者**\***注１** |  | | **User ID\*** |  |
| **所属機関**\* |  | | **依頼者**  **TEL\*** |  |
| **利用責任者＊** | ㊞ | | **依頼者E-mail\*** |  |
| **試料名**\*  （識別名） | 半角英数字20字以内 | | **試料形態**\* | □NMR管内封入済  □その他（別途相談） |
| **推定分子量**（必須ではありません）： | | | **溶　媒**\* |  |
| **推定構造**（必須ではありません）： | | | **濃　度**\* | mg/ml |
| **基準物質**\*  （数値） | （　　　　　 ） |
| 保存方法 | □冷凍 ・ □冷蔵 ・ □室温 |
| 試料の返却 | □来訪引取 ・ □宅急便（着払） |
| **測定目的** | □ RAW DATA 取得　　　　□純度検定　　　　□構造決定（別途相談） | | | |
| **測定項目** | □1H測定通常測定　□13C測定通常測定  □その他の特殊測定（指定測定条件を任意書式で添付して下さい。） | | | |
| データ様式 | □プリントアウト  □データファイル | データ引渡方法 | □来訪引渡， □メール添付  □郵送　（着払のみ，　□CD料金 100円） | |
| 測定時の  要望 | ・　機種：　 □300MHz，□400MHz, □600MHz, □どれでもよい（早さ優先）  ・　□測定時立ち会い希望　　　　　　　　 　　□事前見積もりを希望  ・　□その他（ご記述下さい。） | | | |
| **注意事項**\*  該当項目を■にして下さい。 | ・**初回相談書は：□初回利用なので同時提出，□提出承認済**  ・**「分析計測分野利用要項」の内容は　　□確認済みである。**  ・測定後残った試料は、すぐに依頼者へ返却します。  ・測定結果お引渡し後に，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日から1ヶ月以内にお支払い下さい。 | | | |

**\*印の項目は，必ずご記入下さい。　注１）依頼者は、利用者登録済の方に限ります。**

分析計測分野記入欄： 受付No.　＿＿＿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測定者 |  | | 測定日時 |  | | 結果等引渡日 | |  |
| 測定項目 | □1H測定通常測定　□13C測定通常測定  □その他の特殊測定（測定条件添付） | | | | 利用機器 | | MHz NMR | |
| 利用料金  請求額 | 測定解析時間 | 時間 | | | □大学等**注２**：1,000円／0.5時間  □上記以外：2,500円／0.5時間 | | | |
| 追加消耗品等：　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | **合計請求額：　　　　　　　　　円** | | | |
| 特記事項 |  | | | | | | | |

**注２）学内外の区分に於いて，「大学等」とは，「大学・国公立及び法人格を有する試験研究機関」を示す．**