福岡工業大学総合研究機構

* エレクトロニクス研究所長　殿
* 情報科学研究所長　殿
* 環境科学研究所長　殿

機器利用・依頼分析申込書

1．利用者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属機関名称 |  | | |
| 部局名・所属部署 |  | | |
| 利用責任者 |  | 職位 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 本学紹介者 |  | 緊急時連絡先 |  |

2．請求先

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書送付先 | 〒 |
| 宛先氏名 |  |
| その他連絡事項 |  |

3．利用機器及び試料数量等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用機器名 |  | | |
| 利用目的 |  | | |
| 利用方式 | □機器利用・□依頼分析 | 操作指導 | □要・□不要  初めての機器利用は必ず操作指導を依頼して下さい。 |
| 試料数量 |  | | |

4．機器利用の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 年　　月　　日　　　：　　　～　　　　月　　　日　　　：  利用時間計【　　　　　　時間】 |
| 技術（操作）指導日時 | 年　　月　　日　　　：　　　～　　　　月　　　日　　　：  技術（操作）指導時間計【　　　　　　時間】 |
| 消耗品 |  |

注1）利用時間及び技術（操作）指導時間は、原則実稼働時間とし、1時間単位とします。（但し1時間未満の

使用にあたっては、1時間として取り扱います。）

注2）技術（操作）指導に要する時間も利用時間に含まれます。

5．依頼分析の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 分析結果受取の  希望日時 | 年　　　月　　　日　　　： |
| 試料の  返却方法 |  |
| 測定条件等 |  |
| 試料名（1） |  |
| 試料の性質 | 爆発性（□有・□無）　吸湿性（□有・□無）　毒性（□有・□無）  刺激性（□有・□無）　腐食性（□有・□無）　悪臭（□有・□無） |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試料名（2） |  |
| 試料の性質 | 爆発性（□有・□無）　吸湿性（□有・□無）　毒性（□有・□無）  刺激性（□有・□無）　腐食性（□有・□無）　悪臭（□有・□無） |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試料名（3） |  |
| 試料の性質 | 爆発性（□有・□無）　吸湿性（□有・□無）　毒性（□有・□無）  刺激性（□有・□無）　腐食性（□有・□無）　悪臭（□有・□無） |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試料名（4） |  |
| 試料の性質 | 爆発性（□有・□無）　吸湿性（□有・□無）　毒性（□有・□無）  刺激性（□有・□無）　腐食性（□有・□無）　悪臭（□有・□無） |
| 特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 試料名（5） |  |
| 試料の性質 | 爆発性（□有・□無）　吸湿性（□有・□無）　毒性（□有・□無）  刺激性（□有・□無）　腐食性（□有・□無）　悪臭（□有・□無） |
| 特記事項 |  |

※試料数が5個以上の場合は、コピー或いは別紙にてご提出下さい。

※本申込書に記入される個人情報については、機器利用・依頼分析に関する業務目的以外に使用しません。

【総研事務室記録欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付者名 |  |
| 受付番号 |  | 担当者名 |  |

機器利用の場合（利用料・指導料）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機器利用① | 円/時間　×　　　　　　時間　＝　　　　　　　　　円 | | |
| 技術(操作)指導② | 円/時間　×　　　　　　時間　＝　　　　　　　　　円 | | |
| 消耗品③ |  | | |
| 消費税額（円）④ |  | 合計請求金額（円）  （①+②+③+④） |  |
| 備考 |  | | |

依頼分析の場合（依頼分析料）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼分析⑤ | 円/件　×　　　　　　件　　　＝　　　　　　　　　円 | | |
| 消費税額（円）⑥ |  | 合計請求金額（円）  （⑤+⑥） |  |
| 備考 |  | | |