測　定　依　頼　書

 　　　　年　　月　　日

山形大学高感度加速器質量分析センター長　殿

 依頼者 住　 所(〒)

 　 　　　　　　　　　　　 　 所属・職名

 氏　　名

 電話番号

 E-mail

山形大学高感度加速器質量分析センターにおいて、下記試料の測定を申請します。

記

１　試料の種類； 木炭、木片、植物片、紙片、泥炭、炭物質、埋没土壌、海底堆積物

 湖底堆積物、貝殻、珊瑚、有孔虫、骨化石

 その他 ()

２　試料の状態・試料数；

 プレス済試料 個

 グラファイト化済試料 個

 前処理済試料 個

無処理試料 個

３　測定結果通知希望日； 年　　　月　　　日

４　利用負担金の支払方法； 銀行振込・学内予算振替( )

 ＊振替の場合は、何の経費を振替るのか記入願います。

 ただし、科学研究費補助金からの予算振替はできません。

５　測定に当たっての要望等；

 ＊変更申請の場合には、変更内容が分かるように記載願います。

|  |
| --- |
|  |

【センター記載】

 利用負担金　 円