**VariMAX　解析依頼申込書**

解析受付

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 解析依頼日 | 月　　日 | 提出日 | 月　　日 |
| 所　　属 | 研究科　　　　　　　　　　　研究室（指導教員　　　　　　　　　） | | | | |
| 連 絡 先 | 内線 :　　　　　　E-Mail : | | | | |

**解析依頼者は、太枠内に必要事項を記入してください。**

* 利用申し込みする場合は、依頼前に一度下記アドレスまで連絡してください。
* 本解析申込書と解析詳細申込書を下記アドレスに提出してください。

提出先・問い合わせ先；　uketsuke\_varimax@ocarina.osaka-cu.ac.jp

**解析依頼者**は、**太字＆アンダーバー部分**の項目についてご記入下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 解析受付番号 | **依頼者名** | **学部・研究科** | **研究室名** | **指導教員名** | **連絡先** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 解析作業日時 | **支払い財源** | 担当 |
| 月　　日 | 解析終了 | * 運営交付金 * その他の財源 |  |
| ～ | ㊞ |

**Ｘ線結晶構造解析装置 (VariMAX)**

**結晶情報提供書 (解析)**

太枠部分のみご記入下さい **No.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | | 研究室名 | | | 名前 | | |
| サンプル名（ファイル名として使えるような略称） | | | | 結晶化溶媒名(または、反応に使った溶媒名) | | | |
| 組成式 | | | | | | （すでに解析にトライしていた場合）  データの質（丸をつける）  良, 普通, 悪 | |
| 解析の問題点（すでに解析にトライしていた場合） | | | | | | | |
| 構造 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 解析期間 | | | 測定データディレクトリ名 | | | | |
| 詳細 | | | | | | | |
| データ返却日 | 解析データディレクトリ名 | | | | | | 解析結果 |
| その他 | | | | | | | |