

分析依頼伝票

所属 金研・〇〇研	依頼者氏名 TEL No.	TEL	(依頼者本人の氏名) 022-215-2711		支払責任者 印	印	* 年 月 日 受付			* 年 月 日 報告	
分析試料名称 (元素名, 記号等)	分 析 元 素 名										受 付 番 号
	C	Si	Mn	Cr	N	O					
① Sample A(加工前)	(0.1)	(0.2)	(0.7)	(<0.01)	(0.01)	(<0.01)	()	()	()	()	*
② Sample B(加工後)	(0.1)	(0.2)	(0.6)	(0.5)	(0.01)	(<0.01)	()	()	()	()	*
③	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	*
④	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	*
⑤	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	*
⑥	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	*
含有元素、試料調製法、汚染の可能性のある元素などについて記入して下さい	連絡先e-mailアドレス : _____ @ imr.tohoku.ac.jp										
	2試料とも98 mass%以上がFe(分析不要)。蛍光X線分析でCu汚染が確認できれば定量を希望(検出の有無のメール連絡を希望)。試料間のN, Siの組成差が特に詳しく知りたい。Nの結果のみ事前連絡を希望。(など、詳細な情報や要望を記入下さい)										
* : <input type="checkbox"/> CS844 : <input type="checkbox"/> ON836, TC-436 : <input type="checkbox"/> EMGA-821 : <input type="checkbox"/> ARCOS, IRIS : <input type="checkbox"/> ZSX Primus II : <input type="checkbox"/> (学外依頼番号 : _____)	既に提出している場合、チェックマーク : <input type="checkbox"/> 技術支援 : <input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> 元素分析依頼申請・許可書を提出済(財源毎) <input type="checkbox"/> 機密保持契約を締結済(依頼毎・学外利用者のみ) 利用料振替の情報(東北大学に所属する依頼者のみ) 所管コード _____ 目的科目コード (プロジェクトコード) _____ 目的科目 (プロジェクト名称) _____					

2枚目にも記入して下さい。()内に予想含有率(質量%)を必ず記入して下さい。 *欄は記入しないで下さい。

分析結果報告書

所属 金研・〇〇研	依頼者氏名 TEL No.	(依頼者本人の氏名) TEL 022-215-2711					* 年 月 日受付			* 年 月 日報告	
分析試料名称 (元素名, 記号等)	分 析 元 素 名										受 付 番 号
	C	Si	Mn	Cr	N	O					
① Sample A(加工前)											*
② Sample B(加工後)											*
③											*
④											*
⑤											*
⑥											*
*分析方法など	* 単位： 方法： C, S: <input type="checkbox"/> 燃焼-赤外線吸収法 O: <input type="checkbox"/> He搬送 融解-赤外線吸収法 N: <input type="checkbox"/> He搬送 融解-熱伝導度法 H: <input type="checkbox"/> Ar搬送 融解-熱伝導度法 : <input type="checkbox"/> ICP発光分光分析 : <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> 機密保持契約: <input type="checkbox"/> 締結済 (学外依頼番号:) <input type="checkbox"/> 対象データ										

*欄は記入しないで下さい。