

分 析 依 頼 伝 票

所属	依頼者氏名 TEL No.	TEL	支払責任者 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
	①	()	()	()	()	*
②	()	()	()	()	()	*
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 :					
* : <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 :)	試料処理 : <input type="checkbox"/> 分離, 融解 : <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。

