

# ECA600NMR依頼測定申込書

自然科学研究支援開発センター  
機器共用・分析部門 機器共用・分析部

No. \_\_\_\_\_

申込年月日	. . .	予約ID		電話:	
所 属:				支払責任者氏名:	
試料名					
構造式 (推定)	分子式:		分子量:		
利用プローブ	<input type="checkbox"/> TH5FG/AT (通常) ・ <input type="checkbox"/> TH3FG ・ <input type="checkbox"/> 4mmCPMAS ・ <input type="checkbox"/> 0.75mmCPMAS ・ その他( )				
溶液の場合溶媒	CDCL3 ・ D2O ・ CD3OD ・ ACETN ・ C5D5N ・ DMSO ・ その他( )				
測定内容	溶液測定	内部標準:( )	濃度:( mg/0.6ml)		
		測定温度:(室温・その他[ ])		不安定性:( <input type="checkbox"/> 光 ・ <input type="checkbox"/> 熱 ・ その他[ ])	
		試料の性質:( <input type="checkbox"/> 毒性 ・ <input type="checkbox"/> 爆発性 ・ その他 [ ])			
	固体測定	回転数:( kHz)			
	(依頼者氏名 _____)				
	測定種類	ファイル名	測定範囲	測定回数	備 考
			$\delta$ ~ $\delta$		
			$\delta$ ~ $\delta$		
		$\delta$ ~ $\delta$			
		$\delta$ ~ $\delta$			
		$\delta$ ~ $\delta$			
		$\delta$ ~ $\delta$			
		$\delta$ ~ $\delta$			
センター記入欄	受 理 月 日			計	
測定日時	/ : ~ / :				
	/ : ~ / :				
	/ : ~ / :				
	/ : ~ / :				
備 考					

○太枠内のみ記入してください。  
 ○可能な限り詳細な測定条件や試料の情報を記載してください。  
 ○利用プローブは指定が無ければTH5FG/ATの測定とします。・下線のプローブは固体プローブです。