

ECZL600GNMR依頼測定申込書

No. _____

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

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	☐ ROYAL_HFX (通常) ・ ☐ TH3FG ・ ☐ 4mmCPMAS ・ ☐ 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:(☐ 光 ・ ☐ 熱 ・ その他[]) 試料の性質:(☐ 毒性 ・ ☐ 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
			δ ~ δ		
			δ ~ δ		
			δ ~ δ		
			δ ~ δ		
			δ ~ δ		
			δ ~ δ		
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ROYAL_HFXの測定とします。・下線のプローブは固体プローブです。