|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中央分析センター部局管理装置 利用申込書 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申込日 | | | ２０　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | |  | | |
| 利用責任者 | | 予算管理者名をご記入ください。「九州大学大学院農学研究院研究教育支援センター機器利用に関する要領」をあわせてご確認ください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名： | |  | | | |  | | 所属部局： | |  | | | |
| 部門・講座等： | |  | | | | | | | | | | | |
| 連絡先TEL： | |  | | | | | | （内線： | | ） | | | |
| E-Mail： | |  | | | | | | | | | | | |
| 上記責任者と異なる場合 | | 利用者 | 氏名： | |  | | | | | 職・学年： | |  | | | |
| 所属： | |  | | | | | | | | | | |
| TEL： | |  | | | | | （内線： | | ） | | | |
| E-Mail： | |  | | | | | | | | | | |
| 経理担当者 | 氏名： | |  | | | | | | | | | | |
| 所属： | |  | | | | | | | | | | |
| TEL： | |  | | | | | （内線： | | ） | | | |
| E-Mail： | |  | | | | | | | | | | |
| 支払経費　予算の種類を選択し、所管コードまたはプロジェクトコードをご記入ください。3月分は年度を跨いでの処理となりますのでご注意ください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | (1)授業料／自己収入　3月分は4月分と併せて請求 | | | | | | | コード： | | | | | | | |
| □ | (2)寄附金　3月分は4月分と併せて請求 | | | | | | | コード： | | | | | | | |
| □ | (3)受託研究費　3月分は原則利用不可 | | | | | | | コード： | | | | | | | |
| □ | (4)共同研究費　3月分は原則利用不可 | | | | | | | コード： | | | | | | | |
| □ | (5)科学研究費　3月分は利用不可※ | | | | | | | コード： | | | | ※3月は翌年度継続課題の基金に限り利用可 | | | |
| □ | (6)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | コード： | | | | | | | |
| 利用機器　ご利用の機器を選択してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 高速液体クロマトグラフ質量分析計 LCMS-IT-TOF (□依頼測定 11,000円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | レーザーイオン化飛行時間質量分析装置AXIMA Performance (□依頼測定2,400円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 高速液体クロマトグラフ質量分析計 LCMS-8050 (□依頼測定 8,400円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | ガスクロマトグラフ GC-2014AFsc (□依頼測定 3,000円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | ガスクロマトグラフ質量分析計 JMS-Q1050 (□依頼測定 6,900円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 核磁気共鳴装置JNM-ECS400 (□依頼測定5,600円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | 走査型電子顕微鏡システム SU3500 (□依頼測定 5,300円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | デジタルマイクロスコープ VHX-6000 (□依頼測定 5,000円/件) | | | | | | | | | | | | | | |
| 【以下中央分析センター及び登録装置責任者記入】 | | | | | | | | | | （機器担当者は、確認後＊に押印ください） | | | | | |
| 受付番号 | | | 受　付　日 | | | 利　用　承　認　者　印 | | | | | | | | | |
| 学　内 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | 中央分析センター長 | | |  | | | 農学研究院研究教育支援センター長 | |  | |
|  | | |
| 装置管理者＊ | |  | |
| 利用の種類 | | | | | 依頼測定 | | | | | | 利用料 | | 円 | | |
| 利用時間・件数 | | | | | 時間 | | 件 | | | |

〒819-0035福岡市西区元岡744 ウエスト5号館312号室　092-802-4801　tech@agr.kyushu-u.ac.jp ver. 20210401