

受付番号 号

## 九州工業大学機器分析センター分析等依頼書/利用申請書

(分析依頼か利用申請かを選択して○をつけてください)

年 月 日

国立大学法人九州工業大学機器分析センター長 殿

〒 -  
住所：

ふりがな

所属機関または組織等：

## 【連絡先】

担当者（所属・氏名）：

電話番号：

メールアドレス：

請求書送付先：

(申請者と異なる場合のみ記入)

九州工業大学機器分析センター機器等利用基準同意書の内容を十分に理解した上で  
分析依頼/利用申請をいたします。

利用を希望する装置			
試料名及び数量	試料		数量
依頼事項 (試料に関する情報を できる限り簡潔に記載 してください。)			
試験希望実施日	年 月 日	装置利用希望時間	
四半期毎での請求書発行を依頼	( する ・ しない )		
別表料金表による分析 等の料金	機器の利用単価： その他料金：	円,利用時間：	円
分析等担当者			

※ 注 太線枠内を記入してください。

会 計 課
請求書発行年月日
担当者：