

機器番号	*	*欄以外に記入してください。			20	年	月	日
受付番号	*	氏名	所属	職名(学年)	内線			
利用責任者(教官)	印							
利用者								
利用日時	20		年	月	日	時	分	～
利用種別	1. 利用者操作		2. オペレータ操作		3. 保守			
測定内容の説明								
測定法	1, XPS AXIS-NOVA (島津/KRATOS)							
	2, UPS AXIS-NOVA (島津/KRATOS)							
試料	形状	板状 粉末 その他 ()						
	主元素名							
	測定元素							
アルゴン エッチング	必要(具体的に)							
	不要							

測定終了後、利用責任者(教官)の確認印を受けてセンターに提出してください。

受付番号 () *	利用日	20	年	月	日
試料個数 個	分析件数 計 件	利用時間	時間	*	
* 円	* 円	* 円	計	円	
上記の利用状況であることを確認した。			装置管理者		印