

FE-SEM(JSM-6701F) 利用申請書

下記の通り、FE-SEM装置を利用しましたのでご報告致します。

申込日	年	月	日			
	氏 名		学科・所属研究室名(会社名)	職名(学年)	電話番号	
利用者	ふりがな()					
経理 責任者 (教官等)	ふりがな()					
利用日時			mail-add			
目的						
☐ SEM ☐ SEM + EDS						
試料内容	金属片	粉末	薄膜	その他()	蒸 着	C Pt なし
試料個数	個	使用時間	時間			
☐ A.センター職員 ☐ B.ユーザー						

* 利用時間は15分切り上げ計算になります