単結晶Ｘ線構造解析依頼測定申込書（学内）

太枠内（グレー部は除く）に記入し、ADRES物質科学研究支援部門事務室2Ｆまたは装置管理者まで提出してください。

申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 測定者 | 氏名 |  | 支払  責任者  　　（教員）※1 | 氏名 |  |
| e-mail |  | e-mail |  |
| 内線 |  | 内線 |  |
| サンプル名※2 | |  | 結晶化溶媒 |  | |
| 予想分子式 | |  | 測定温度※3 |  | |
| 測定完了希望日※4 | |  |  |  | |
| 予想分子構造、特記事項※5 | | | | | |

※1 )測定者と同じ場合は省略可 ※2)容器にサンプル名のラベルをしてください。　※3) 記載なき場合は、100Kでの測定とします。

※4) 依頼状況等によりご希望に添えない場合があります。　※5))再測定の場合は前回の測定日、受付Ｎｏ．を記載してください。

以下、分析者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | 受付No. |  |
| 測定日 |  | 測定者 |  |
| 測定装置 | Saturn / Rapid | 測定フォルダ名 |  |
| 測定温度 |  | 結晶形状 |  |
| 結晶サイズ |  | マウント方法 |  |
| 結晶の色 |  | Rint |  |
| 測定時間 | （1回目）　　 年　　月　　日 ： ～　　 年　　月　　日 ：  （2回目）　　 年　　月　　日 ： ～　　 年　　月　　日 ：  （3回目）　　 年　　月　　日 ： ～　　 年　　月　　日 ： | | |
| 請求金額※5 | 円（測定時間　　：　　）（ 依頼分析　有 ・ 無 ）（低温利用　有 ・ 無） | | |
| 解析結果 | A：on-line checkCIF（http://checkcif.iucr.org/）でAlert-A、Alert-Bが残らない  B：おおよその構造は見えるが、上記Alertが残る  C：構造が全く見えない | | |
| 連絡事項 |  | | |

※利用料金65円/5分。低温吹付装置を利用する場合は、別途900円加算します。