

ハイライト(黄)欄を記入または選択してください。 / Please complete or select the highlighted (yellow) fields.
記入完了後, "Samp.list"シートを記入または選択してください。 / After completion, please fill in or select the "Samp.list" sheet.

分析核種 / Analyzed Nuclide ※1	
依頼日 / Date of Request	
希望納期 / Desired Delivery Date	
依頼者 / Client Name	
所属 / Affiliation	
e-mail:	
Tel:	

利用制度 / Facility Access Program ※2	▶	
分析目的 / Purpose of Analysis		
要望 / 特記事項 ※3	▶	
Comments / Special Instructions		

依頼試料の要約 / Request Summary

No.	試料区分 / Sample Classification	個数 / Qty.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
-	Total Qty.	0

・測定1回分(1バッチ)で測定可能な依頼試料は最大20個です。 / Maximum of 20 samples per batch.

・依頼試料に標準試料(検量線STD-cal, バックグラウンドBKG-cal)を含める場合は, 1バッチにつきSTD-calは2~4個, BKG-calは2個程度を推奨します。これらが同封されない場合は, 当施設の標準試料を使用します。

Recommended standards per batch: 2-4 for STD-cal and ~2 for BKG-cal.

If these are not included, the facility's internal standards will be applied.

※1 「Beryllium_10」「Aluminium_26」「Iodine_129」のいずれかを記入 / Please fill out whichever is applicable.

※2 「施設共用制度 / Shared Use Program」「内部利用(有償) / Internal Use (Fee-based)」

「内部利用(無償) / Internal Use (Free)」のいずれかを記入 / Please fill out whichever is applicable.

※3 「以下に記入 / Specific request (e.g., δ 13C)」「無し / None」のいずれかを記入 / Please fill out whichever is applicable.