

# 湾曲IPX線回折装置 利用申請書

## IP x-ray diffraction equipment (IP XRD) user application form

提出日/filing date:	20 / /	year / month / day				
所属/affiliation:						
氏名/name:						
電子メールアドレス/ E-mail:	@ mmm.muroran-it.ac.jp	連絡先(内線番号)/ contact Tel. number:				
指導教員名/ advisor's prof. name:	印	予算コード/ budget code number:	2	0		
装置使用経験/ equipment experience:	<input type="checkbox"/> 有 / yes. experienced <input type="checkbox"/> 無 / inexperienced					
利用希望日時/ request date and time: (予約日時で記入ください)	2018 年		月		日	
	:		~		:	
サンプル名/ sample name	測定試料数/ number of measurement samples	形態/ sample form	毒性/ toxic	引火性/ flameable		
備考/ remarks:						

提出先/submit to: 技術部・林 (room F308, E-mail: hayashi@mmm.muroran-it.ac.jp)

使用者は装置担当者から利用講習を受け、使用法を熟知した上で安全な取扱いに努めてください。使用者の不注意等による装置の破損、故障が生じた際は状況によっては修理費用の一部または全部を装置利用者で分担負担して頂くこともあり得ます。

利用料金は以下の通りです。

学内利用者 基本料 : 1,000円, X線管使用料 : 100円/時間

学外利用者 基本料 : 2,000円, X線管使用料 : 200円/時間