別記様式第１号

受付番号　　号

九州工業大学機器分析センター分析等依頼書

平成　　年　　月　　日

国立大学法人九州工業大学機器分析センター長　殿

住所：〒
氏名又は名称：　　㊞
（連絡先）
担当者（所属・氏名）：
電話番号：
ＦＡＸ番号：
電子メール：
請求書送付先：

九州工業大学機器分析センター機器利用等取扱要項の内容を熟知の上、次のとおり分析等を依頼します。

供試材料等名及び数量	品　　名		数　量
依　頼　事　項 （使用する機器名、供試材料等に関する情報をできる限り簡潔に記載してください。また、添付資料等があれば、添付してください。）			
相談希望日	年　　月　　日	試験等実施希望日	年　　月　　日
機器の利用が１ヶ月を超える又は数回にわたるため四半期毎での請求書発行を依頼	（　する　・　しない　）		
別表料金表による分析等の料金	【使用機器（分析内容）：（数量・件数・時間）×単価＝　　円】 円		
分析等担当者	コメント： 担当者氏名：　　㊞		

※　注　太線枠内を記入してください。

センター長確　認　印

会　　計　　課
請求書発行年月日
担当者印：