株式会社マイクロサポート

依頼書記入のお願い

* 太線枠内に必要事項をご記入の上、メール(またはFAX)にてご送信ください
* 記入内容が不明/指定なしの項目は空欄にしてご提出ください
* 依頼書以外に試料情報などを添付する場合は同時に送信ください
* ご不明な点が御座いましたら弊社受託分析サービス担当へご連絡ください

解析依頼書

受託分析サービス担当 行

Mail : info@microsuppot.co.jp

Tel : 054-269-5002

Fax : 054-269-5003

担当者直通 : 080-9055-7399

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 弊社管理番号 | 弊社記入欄 | お見積番号 | 弊社記入欄 |
| ご依頼者名（ご担当者） | ふりがな貴社名 |            |
| 所属 |       | ふりがな氏名 |                        |
| 所在地 | 〒      -           |
| TEL |       | FAX |       |
| E-mail |       |
| ご依頼内容 | [ ] 定性 [ ] 定量 [ ] 構造解析 [ ] 技術者による考察 [ ] その他（     ） |
| ご依頼日 |      年     月     日 | ご要望の実施期限 | 依頼測定；     年     月     日迄立合い、装置使用のご希望日程；第一希望     年     月     日第二希望     年     月     日 |
| スペクトル情報 | 依頼点数：     点 | 試料サイズ：      | 物理状態：[ ] 個体 [ ] 液体 [ ] 気体 | 試料/測定情報の添付：[ ] 有・[ ] 無 |
| データ形式：[ ]  J-Camp;\*.dx形式 [ ]  テキスト形式(ASCII, CSV, TXT) [ ]  サーモ形式(\*.spa) [ ]  パーキンエルマー形式(\*.sp)[ ]  その他（     ） |
| 試料名 | 化学名、商品名、由来元などをお書きください      |
| その他 | 混合状態、前処理/サンプリング内容や他に開示できる試料情報をお書きください      |
| 測定条件 | 測定法 | [ ] 本体IR | [ ] 透過 [ ] 反射 [ ] 拡散反射 [ ] 高感度反射 [ ] ATR [ ] その他（     ） |
| [ ] 顕微IR | [ ] 透過 [ ] 反射 [ ] ATR |
| 条件 | 分析条件(分解能など)、測定にかかわる条件をわかる範囲でお書きください      |
| その他 | 注意点や連絡事項などあればお書きください      |
| 解析 | [ ] データベース検索　　[ ] 各種スペクトル処理（差ｽﾍﾟｸﾄﾙ、ﾋﾟｰｸ強度/面積計算、検量線作成などご希望の処理を記入ください）[ ] 技術者による考察　　[ ] その他（     ） |
| 報告 | [ ] PDF形式(無料)　　[ ] Microsoft形式　　[ ] スペクトルファイル（[ ]  J-Camp;\*.dx形式、[ ]  csv形式、[ ]  \*.sp形式からお選びください, データベススペクトルは提出できません）[ ] その他（     ） |
| その他連絡事項 |       |

\* チェックボックスの選択と必要項目への記入をお願いします

 依頼書の情報を元にお見積りを作成します

 記入欄に不足がある場合は別紙に追加記入をして添付してください(フォーマット指定なし)