CHN分析申込書

試料番号

依頼日　　年　　月　　日	依頼者名	研究責任者名
所属	学部　学科　分野・講座 研究科　専攻　研究室	
連絡先　E-mail		TEL

経費	☐ 大学運営資金　☐ 科学研究費補助金　☐ 受託研究費　☐ 寄付金		請求額
	研究種目、課題番号、プロジェクト名等	所管コード：	
		プロジェクトコード：	
		予算責任者：	

分子式 （不明の場合は含有元素）			構造式または組成式・骨格
分子量	融点　℃	沸点　℃	
試料性状　＿＿＿色　粉末　液体　（粘性：無・有）			
吸湿　揮発　変質　爆発　帯電 有毒　難燃　光分解（光源名　　）			

理論値 （計算値）	C %	H %	N %

試料名（　　）

注意事項・その他

測定日時の指定	☐　測定時持参 第1希望： 第2希望：	☐　いつでもよい 平日9時～17時に試料を受付に提出してください。
再分析の場合	前回提出　　年　　月　　日　　試料番号　　整理番号	

※測定者記入欄（記入しないでください）

測定月日	試料（mg）	測定値			付記
		C %	H %	N %	
/					
/					
/					
/					

東北大学大学院理学研究科附属巨大分子解析研究センター
有機微量分析室　　☎ 022-795-6753