

熊本大学薬学部附属創薬研究センター機器分析施設利用申請書

熊本大学薬学部附属創薬研究センター長 殿

受付 平成 年 月 日

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	利用条件	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> KEY BOX							
登録番号*			グループコード*							
利用申請者	職名 (学年)	(フリガナ) 氏名	性別 男・女							
	部局		所属							
	電話		e-mail							
利用責任者	職名	(フリガナ) 氏名	性別 男・女							
	部局		所属							
	電話		e-mail							
登録した指* (○印)	左 手					右 手				
	小 指	薬 指	中 指	人差指	親 指	親 指	人差指	中 指	薬 指	小 指
利用する装置 (✓印)	<input type="checkbox"/> 粉末X線解析装置 <input type="checkbox"/> NMR(500MHz) <input type="checkbox"/> FT-IR <input type="checkbox"/> MS(MStation) <input type="checkbox"/> X線解析装置(AFC6A) <input type="checkbox"/> NMR(400MHz) <input type="checkbox"/> ESR <input type="checkbox"/> MS(GCmate) <input type="checkbox"/> 4軸単結晶X線解析装置 <input type="checkbox"/> NMR(270MHz) <input type="checkbox"/> GC-MS <input type="checkbox"/> 円二色性分散計 <input type="checkbox"/> 生体高分子用X線回折装置 <input type="checkbox"/> 元素分析装置 <input type="checkbox"/> LC-MS <input type="checkbox"/> プロテインシーケンサー <input type="checkbox"/> 熱量測定装置(DSC7) <input type="checkbox"/> 旋光計 <input type="checkbox"/> ESI-MS <input type="checkbox"/> ストップフロー分光光度計 <input type="checkbox"/> 熱量測定装置(MC-2) <input type="checkbox"/> 原子吸光 <input type="checkbox"/> TOF-MS <input type="checkbox"/> 電位差自動滴定装置 <input type="checkbox"/> 蛍光分光光度計(F-4500) <input type="checkbox"/> 電子顕微鏡 <input type="checkbox"/> ICP-MS <input type="checkbox"/> サーマルサイクラー <input type="checkbox"/> 蛍光分光光度計(F-4010) <input type="checkbox"/> 画像解析装置 <input type="checkbox"/> ESI-Q-q-TOF-MS <input type="checkbox"/> その他()									
備 考										

*の欄は記入しないでください。

受付者