

MT5,MT6, JM10用

令和 年 月 日  
(write application date)

## 元素分析申込書

Use the "red" tab format for elementary analysis by "MT5, MT6, or JM10".

九州大学大学院理学研究院長 殿

(依頼者) 住所: (write your address)

所属機関: (write your company name)

氏名: (write your name)

電話番号: (write your phone number)

メールアドレス: (write your e-mail address)

Write the total number of analysis.

Write the number of samples.

Write the total time for "drying under reduced pressure".

元素分析について以下のとおり申し込みます。

Check here if you wish to request a reanalysis.

試料件数	分析合計回数	減圧乾燥合計時間	再分析希望の有無
件	回	分	(希望する場合は✓を記入してください。)
			<input type="checkbox"/> 希望する
適格請求書発行が必要な場合は✓を記入してください。 (国立大学法人の依頼者は記入不要です。適格請求書を発行します。)			<input type="checkbox"/> 発行が必要

(注1) MT5, MT6, JM10用の申込書となります。 Check here if you wish to request a qualified invoice.

JM11での測定をご希望の場合はJM11用の申込書をご利用ください。

(注2) 従来の分析装置(MT5, MT6, JM10)と新しい分析装置(JM11)では、分析料金が異なります。

ホームページで詳細をご確認いただきお申し込みください。

(注3) 減圧乾燥は、1回毎30分単位(30分、60分、90分...)での受付となります。

減圧乾燥合計時間は、各分析に要する乾燥時間の合計時間を記入してください。

(注4) 再分析を実施した場合、追加の分析料金を請求します。

再分析実施の判定基準及び元素分析受託規程等をご確認いただきお申し込みください。

(注5) 適格請求書(インボイス制度対応の請求書)を発行しない場合、振込口座のご案内のみとなります。

JM11用

令和 年 月 日

(write application date)

## 元素分析申込書

Use the "blue" tab format for elementary analysis by "JM11".

九州大学大学院理学研究院長 殿

(依頼者) 住所: (write your address)

所属機関: (write your company name)

氏名: (write your name)

電話番号: (write your phone number)

メールアドレス: (write your e-mail address)

Write the total number of analysis.

Write the number of samples.

Write the total time for "drying under reduced pressure".

元素分析について以下のとおり申し込みます。

Check here if you wish to request a reanalysis.

試料件数	分析合計回数	減圧乾燥合計時間	再分析希望の有無
件	回	分	(希望する場合は✓を記入してください。)
			<input type="checkbox"/> 希望する
適格請求書発行が必要な場合は✓を記入してください。 (国立大学法人の依頼者は記入不要です。適格請求書を発行します。)			<input type="checkbox"/> 発行が必要

(注1) JM11用の申込書となります。

Check here if you wish to request a qualified invoice.

MT5,MT6,JM10での測定をご希望の場合はMT5,MT6,JM10用の申込書をご利用ください。

(注2) 従来の分析装置(MT5,MT6,JM10)と新しい分析装置(JM11)では、分析料金が異なります。

ホームページで詳細をご確認いただきお申し込みください。

(注3) 減圧乾燥は、1回毎30分単位(30分、60分、90分...)での受付となります。

減圧乾燥合計時間は、各分析に要する乾燥時間の合計時間を記入してください。

(注4) 再分析を実施した場合、追加の分析料金を請求します。

再分析実施の判定基準及び元素分析受託規程等をご確認いただきお申し込みください。

(注5) 適格請求書(インボイス制度対応の請求書)を発行しない場合、振込口座のご案内のみとなります。