

## 試料作製依頼書

金属材料研究所 材料分析研究コア 担当者 殿

下記の通り電子顕微鏡試料作製を依頼します

依頼者	所属研究室* :
	氏名* :
	TEL :
	E-Mail :
試料 直接記入するか選 択肢を○で囲む	研究課題名 1) :
	試料名 *2) :
	形状* : a)バルク平面 b)バルク断面 c)粉末 d)その他 ( )
	加工法 3) : a)イオンミリング b)イオンスライサ c)その他 ( )
	作製数量*4) :
	持込試料の寸法・状態 5) :
観察目的 6)	a)組織・形態観察 b)電子回折 c)高分解能観察 d)組成分析 e)その他
備考	
仕上がり希望日 7)	
経費* 8)	大学運営資金 (校費)
(スタッフ記入)	受付番号 :                      仕上がり予定日 :                      受付者 :

**\*記入必須** 1)差し支えない範囲でご記入ください。 2)材質や熱処理条件等 3)加工法を指定したい場合は記入してください。 4)同一試料を複数作製する場合は記入。 5)大きすぎる試料は切り出して持ち込んでいただく場合があります。 2)5)6)加工条件決定の参考にします。 7)試料作製の難易度、依頼の状況によっては、希望日までに仕上がらない場合があります。 8)現在当室では校費以外の資金を使用できません。