

研究支援作業申込書

No. _____

申込者 (委託者)	所属：		作業： <input type="checkbox"/> TEM・ <input type="checkbox"/> SEM・ <input type="checkbox"/> その他
	氏名： <input type="checkbox"/> 印	役職：	
	連絡先： 〒		申込日： 年 月 日
			希望報告日： 年 月 日
	担当者名：	E-mail：	試料送付日： 年 月 日
	TEL (内線)：	F A X：	
	*契約書・見積書等送付先 (上記と異なる場合にご記入下さい。)		

下記の通り、研究支援作業を申し込みます。

表題(品名)：
試料の名称： 試料数：
試料明細： 具体的にご記入下さい。
研究目的・内容・特に注意すべき点など
試料の取扱上注意すべきことをご記入下さい。(安全性、毒性、保管方法など)
添付書類(写真、図表、文献などございましたらお書き下さい。)
その他(試料・容器、添付書類の返却など)

※研究支援作業申込書にご記入頂いた委託内容につきましては、IIRSにて厳重に保管し、この目的以外一切使用しません
 ※より有用なデータを得るために、できるだけ具体的にご記入下さい。