

質量分析 依頼分析申込書

2025/May/09

- 京都大学化学研究所 共通機器室 WIIIC -

太枠内をすべて記入してください。サンプル一つにつき一枚の申込書が必要です。

*受付番号は質量分析室にて発行。

受付番号*	申込日 年 月 日	
申込者氏名	研究室	電話
email (分析完了通知はメールで送信します)		居室
共同研究先からの依頼で分析を申し込まれる場合は(差し支えない範囲で)その方のご所属をご記入ください。 (例: ○○大学△△研究室)		
サンプル名	組成式	
溶媒 (使用中 or 可能なものを記入)	Exact Mass	
使用不可 <input type="checkbox"/> MeOH (アルコール類) <input type="checkbox"/> CHCl ₃	構造式	
安定性 <input type="checkbox"/> 常温空気下で安定 <input type="checkbox"/> 酸素と反応 <input type="checkbox"/> 水と反応 <input type="checkbox"/> 光と反応 (遮光保存) <input type="checkbox"/> 冷凍 (-20℃) 保存 <input type="checkbox"/> 冷蔵 (4℃) 保存 <input type="checkbox"/> その他 ()		
常温空気下で安定な時間 <input type="checkbox"/> ただちに变化 (0 分) <input type="checkbox"/> _____ 分 程度 <input type="checkbox"/> _____ 時間 程度 <input type="checkbox"/> _____ 日 程度		
サンプル提出 <input type="checkbox"/> 申込書と同時 <input type="checkbox"/> 分析直前 (不安定物質)		
純度 <input type="checkbox"/> 純品 <input type="checkbox"/> 粗精製 <input type="checkbox"/> 未精製		
イオン化法 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> APCI <input type="checkbox"/> MALDI <input type="checkbox"/> APPI <input type="checkbox"/> CSI	構造決定 <input type="checkbox"/> (ほぼ) 確定 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 不明	
Polarity <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> positive (+) <input type="checkbox"/> negative (-)	必要なデータ <input type="checkbox"/> 精密質量値 (スペクトルを含む) <input type="checkbox"/> スペクトルのみ (値は精密質量値ではありません) 必要な m/z 範囲: _____ ~ _____ <input type="checkbox"/> イオンモビリティ (要相談) <input type="checkbox"/> その他 (要相談)	
装置 <input type="checkbox"/> 指定なし (おまかせ) <input type="checkbox"/> solarix (FT-ICR) <input type="checkbox"/> timsTOF (IMS-QTOF)		
コメント (イオン種、マトリクス、添加剤などの指定、すでに試したイオン化法など、なんでも)		

- 分析担当者記入欄 -