

受付番号： _____

質量分析装置（4000QTRAP）測定申込書

依頼者名： _____ 補職名： _____

所属： _____ (内線： _____) 所属長名： _____ 印

サンプル名： _____ サンプル数： _____

分子式： _____ 分子量： _____

HPLC の設定

カラム（メーカー、品番など）： _____

カラム温度： _____ °C サンプル温度： _____ °C

溶媒液の組成と流速： A： _____ , _____ (ml/min)

B： _____ , _____ (ml/min)

質量分析装置の設定

イオン化法： ESI

極性 (Polarity)： Positive、 Negative (希望されるものに○)

データの受渡について

クロマトグラム印刷： 必要 不要

デジタルデータ (USBメモリースティックをご持参ください) すべて テキストのみ

受付日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当職員名： _____

受取日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受取者名： _____