別紙様式１

|  |
| --- |
| 富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター生命科学先端研究支援ユニット受託分析試験等依頼書 |
| 　　年　　月　　日 |
| 富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター生命科学先端研究支援ユニット長　殿 |
|  | 依頼者 |  |
|  | 郵便番号 |  |
|  | 住　　　　所 |  |
|  | 機関等名 |  |
|  | 代表者等氏名 |  | ㊞ |
|  | 電話番号 |  |
| 　富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター生命科学先端研究支援ユニット受託分析試験等取扱要項第３条の規定により，次の試験等を依頼します。 |
| 使用機器等名 |  |
| 試料等名及び数量 | 試　料　等　名 | 数　　量 |
|  |  |
| 依頼事項試料等に関する情報を含め，できるだけ詳細に記載してください。 |  |
| 書類送付先及び担当者氏名 | 郵便番号 |  |
| 住　　　所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
| 相談希望日 | 　　　年　　月　　日 | 試験等実施希望日 | 　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 試験等担当者 |  |
| 試験等料金合計（①＋②） | 円 |
| 料金内訳 | ①別表料金表による試験等の料金内訳 | 【使用機器（試験等別種別）：基本料金＋（数量（件数）×単価）＝　　　　　円】 |
| ②相談等により設定した（その他特殊測定等）料金内訳 | 【積算等】円 |
| □　富山大学研究推進機構研究推進総合支援センター生命科学先端研究支援ユニット受託分析試験等取扱要項第７条第２項ただし書の規定により，試験等の料金は後納とする。 | 事由 | □　試験等の結果により検体数を調整する必要があるため。□　その他（具体的に記載） |
| ユニット長 | ㊞ | 施設長 | ㊞ | 試験等担当者 | ㊞ |

※　依頼者は太枠内を記入してください。