

**北海道大学・先端 NMR ファシリティの共用促進プログラム
利用申請書**

提出日 年 月 日

申請者（実験責任者）氏名 <small>（ふりがな）</small> 氏 名			
所属機関名称・部署名・職名			
連絡先住所 〒			
電話番号	ファックス	E-mail アドレス	
希望利用形態	<input type="checkbox"/> トライアルユース <input type="checkbox"/> 成果非占有利用 <input type="checkbox"/> 成果占有利用(大学・公的研究機関) <input type="checkbox"/> 成果占有利用(一般)		
利用課題名			
研究概要・目的・達成目標（期待する成果）・課題・実施方法・課題終了後の展開			
希望利用実施時期及び時間			
年	月	日～	年 月 日 総利用予定時間 時間
利用希望機器名			
<input type="checkbox"/> 800MHz 溶液 (Bruker AVANCE NEO hidari) <input type="checkbox"/> 800MHz 溶液 (Bruker AVANCE NEO migi) <input type="checkbox"/> 600MHz 溶液 (Bruker Avance III HD) <input type="checkbox"/> 600MHz 固体 (JEOL JNM-ECA II)			
その他要望等			

※提出方法

必要事項を記入し、PDF を【nmrfacility@mail. sci. hokudai. ac. jp】宛、お送りください。
郵送の場合は〒060-0810 札幌市北区北 10 条西 8 丁目 北海道大学 先端 NMR ファシリティ迄