

**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）							
（ふりがな）							
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 Avance600) (pegasus)				<input type="checkbox"/> 600MHz 溶液 (Bruker AVANCE III HD) (taurus)			
<input type="checkbox"/> 600MHz 溶液 (Bruker Avance III HD)				<input type="checkbox"/> 600MHz 固体 (JEOL JNM-ECA II)			
<input type="checkbox"/> 600MHz 溶液 (JEOL JNM-ECA)				<input type="checkbox"/> 60MHz 溶液 (Magritek Spinsolve)			
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