**未来材料・システム研究所（IMaSS）、共通機器共同利用の公募案内**

未来材料・システム研究所　共通機器運営ＷＧ

未来材料・システム研究所（IMaSS）では、共通機器共同利用を募集致します。

ご希望の方は、先ずはご連絡ください。ご利用が決まりましたら、共同利用申請書をご作成いただき、「申込先」にWordデータを、メール送信して下さい。

昨年度より引続きご利用されている方も、改めて利用申請書を提出して頂くことになります。

なお、装置に関する詳細な情報は、「担当者」にお尋ね下さい。

共通機器一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **装置名（研究所共同館Ⅱ1階112室　設置）** | 担当者 | 学内利用料金  (円/時間) | 備考 |
| 1 | | X線光電子分光装置(島津製作所ESCA-3300型) | 池永 英司　(内線5893) | 2,000 |  |
| 2 | | 誘導結合プラズマ発光分光分析装置  （セイコーインスツルメンツ製 SPS7800） | 萩尾 健史  (内線6594) | 3,000 |  |
| 3 | | 電界放射型分析走査電子顕微鏡  （日本電子JSM-6330F） | [長尾 全寛](http://profs.provost.nagoya-u.ac.jp/view/html/100009178_ja.html)  (内線 5489) | 1,500 |  |
| 4 | | X線回折装置（RIGAKU RINT2500TTR　試料水平型） | 澤田 佳代  (内線6437) | 1,000 |  |
| 5 | | CHNコーダー（ヤナコ分析工業　MT-6） | 笠井 拓哉  (内線 5858) | 2,500 |  |
| 6 | | 液体クロマトグラフ質量分析計  （AB SCIEX 3200 QTRAP LC-MS/MS System） | 笠井 拓哉  (内線 5858) | 1,200 |  |
| 7 | | ガスクロマトグラフ質量分析計  （島津製作所GCMS-QP2010Ultra） | 笠井 拓哉  (内線 5858) | 800 |  |
| 8 | | 透過電子顕微鏡システム（日本電子JEM-2010F） | 乗松 航  (内線 4646) | 900 |  |
|  | | **装置名（共同教育研究施設第３実験棟　設置）** | 担当者 | 学内利用料金  (円/時間) | 備考 |
| 9 | | エネルギー分散型X線分析装置付走査型電子顕微鏡  （日立ハイテクS3000N） | 萩尾 健史  (内線6594) | 1,500 |  |
|  | | **装置名（総合研究実験棟1階104室　設置）** | 担当者 | 学内利用料金  (円/時間) | 学外利用料金  (円/時間) |
| 10 | | イメージングＸＰＳ装置  （サーモフィッシャー　ESCALAB250Xi） | 池永 英司　(内線5893) | 2,500 | 非営利法人/3,300円  営利法人/5,100円 |
| 申込先：未来材料・システム研究所　共通機器管理室　鈴木 綾子  （内線／電話･FAX：4524／052-789-4524　 E-mail：  shared.equip\*@\*imass.nagoya-u.ac.jp（メール送信時は@前後の\*を除いてください） | | | | |

（随時申込みを受付ます。）  
令和　　　年　　　月　　　日

登録番号\*

未来材料・システム研究所

IMaSS共通機器利用申請書

1. 代表者

所　　　属：

氏名・職名： 　　　　　　　　　　（職名）　　　　　　　　（内線 　　 ）

E-mail：

2. 利用者

氏名：　　　　　職名：　　　 E-mail： （内線 ）

氏名：　　　　　職名：　　　 E-mail： （内線 ）

氏名：　　　　　職名：　　　 E-mail： （内線 ）

氏名：　　　　　職名：　　　 E-mail： （内線 ）

氏名：　　　　　職名：　　　 E-mail： （内線 ）

\*多数の場合は研究概要欄にご記入下さい。

3. 経理責任者

所　　　属：

氏名・職名： 　　　　　　　　　　（職名）　　　　　　　　（内線 ）

E-mail：

4. 利用機器名

5. 利用希望期間

令和　　　年　　　月　　　日　〜　令和　　　年　　　月　　　日

6. 研究課題名

7. 研究概要（100字程度）

令和　　　年　　　月　　　日

登録番号\*

未来材料・システム研究所

IMaSS共通機器学外利用申請書

1. 代表者

所属正式名称 ：

所属名称カナ ：

郵便番号 住所：

氏名・職名　 ： 　　　　　　　　　　　（職名）　　　　　　　（電話　　　　　）

E-mail　 ：

2. 利用者

氏名：　　　　　　職名：　　　　　 E-mail：　　　　　　　　　　　（電話　　　　　）

氏名：　　　　　　職名：　　　　　 E-mail： (電話　　　　　）

氏名：　　　　　　職名：　　　　　 E-mail： (電話　　　　　）

氏名：　　　　　　職名：　　　　　 E-mail： (電話　　　　　）

\*多数の場合は研究概要欄にご記入下さい。

3. 経理責任者（請求書類送付先）

所属正式名称：

郵便番号：

電話番号：

住所：

氏名・職名：　 　　　　　　　　　　（職名）

E-mail：

4. 利用機器名

　　　　イメージングＸＰＳ装置（サーモフィッシャー　ESCALAB250Xi）

5. 利用希望期間

令和　　　年　　　月　　　日　〜　令和　　　年　　　月　　　日

6. 研究課題名

7. 研究概要（100字程度）