**CT 測定代行 ご相談フォーム**

**1. 申込者氏名** ：

**2. 所属機関名** ：

**3. 所属部署名** ：

**4. E-mail** ：

**5. 電話番号** ：

**6. 試料名** ： 　　例：隕石

**7. 試料数** ： 　　例：10個

**8. 希望画素サイズ** ： 　どちらか選択してください。

3.5 μm/pixel ・ 10.5 μm/pixel

以下、お決まりでない場合は空欄でかまいません

**9. 試料ホルダサイズ** ：　どちらか選択してください。

直径25mmまで ・ 直径45mmまで

**10. その他** ：ご質問・ご要望などありましたらご記入ください。