**粉末X線回折 測定代行 ご相談フォーム**

申込者氏名 ：

所属機関名 ：

所属部署名 ：

郵便番号 ：

住所 ：

E-mail ：

電話番号 ：

以下、お決まりでない場合は空欄でかまいません

1. **課題名** ：
2. **実施希望時期** ： 　例： 2011年10月10日 ～ 2011年10月20日

 SPring-8運転スケジュールについては [こちら](http://www.spring8.or.jp/ja/users/operation_status/schedule/)をご覧ください。

BL19B2 粉末X線回折測定代行スケジュールについては [こちら](https://support.spring8.or.jp/daikou/Powder_schedule.pdf)をご覧ください。

1. **実施希望時間** ： 　（※1時間単位）
2. **立会い希望** ： 無　 有　　（※温度変化測定希望の方は「有」としてください）
3. **立会い希望者の当該年度SPring-8放射線従事者登録** ：

 未登録　 登録済

**実験内容について**

測定予定試料の性質に関して必ずこちらをご確認ください → [化学物質の物性を確認できるサイト一覧](https://support.spring8.or.jp/daikou/chemical_list.pdf)

（※測定対象外となる試料について → [リンクはこちら](https://user.spring8.or.jp/?p=42152#3) ）

**6. 測定試料** ：　物質名※1 / 形態（形状）※2 / 個数※3 / 性質※4 / 安全対策※5

※1 例：　Sr0.9La0.1TiO3

※2 粉末（キャピラリ）

※3 例：　10個

※4 例：　毒物、劇物、有機溶剤、特定化学物質、毒性、可燃性、無害など

※5 例：　キャピラリに密封し、破損時の漏洩対策を講じて慎重に取り扱う

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 物質名\*1 | 形態（形状）\*2 | 個数\*3 | 性質\*4 | 安全対策\*5 |
|  |  |  |  |  |

1. **測定内容**：　ご希望のX線エネルギー（波長）、1試料あたりの露光時間、温度

例：　10keV、5分露光、測定温度：100Kから600Kまで50Kおき（なるべく詳細に）

1. **その他** ：　不明な点、ご質問などありましたらご記入ください