**走査型電子顕微鏡受託分析サービス**

**申込書**

## **依頼者**

記入日（西暦でお願いします）：

氏名：

所属学部・学科等：

連絡先電話番号：

連絡先e-mailアドレス：

## **経費負担者**（申込者と同じ場合は以下記入不要）

氏名：

所属学部・学科等：

連絡先電話番号：

連絡先e-mailアドレス：

## **提出サンプルについて**

サンプルの簡単な説明をお書きください。

サンプルの状態 （ ）

１. 固定が必要な生物組織・細胞（例：培養細胞、解剖組織）

２. 固定不要の生物組織・細胞（例：昆虫、葉、木片、髪の毛）

３．非生物 （グラスファイバー、樹脂、金属、鉱物 等）

個数 ( )

# **希望サービス内容 （必要なものに〇）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 後固定 (グルタールアルデヒド) | 脱水・フリーズ  ドライ処理 | オスミウム  コーティング | 観察 |
| 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |

## **観察と写真撮影について**

走査型電子顕微鏡での観察と写真撮影に関するご希望をご記入ください。

ご希望内容 （ ）

１．装置脇に同席し観察と写真撮影の指示を行う。

２．Webミーティングシステムでのリモート観察と撮影の指示を行う。

３．観察と写真撮影はセンター側の操作者に任せる。

## **備考**

その他連絡事項がありましたら、ご記入ください。

## **提出先**

科学研究基盤センター 担当：高島

E-mail: tokatsu＠t.gifu-u.ac.jp 内線: 3174