

NMR受託分析依頼書

No. _____

依頼者情報

部署名 : _____

氏名 : _____

電話番号 : _____

E-mail : _____

ご希望の分析機器

Bruker AVANCE NEO Varian NMR 400 MHz system どちらでも良い

サンプル情報

物質名 (既知の場合) : _____ 本数 : _____ 本

対象化合物 (法規制対象や規格等があればその旨もご記入ください)

組成式 : _____

構造式 : _____

溶媒 :

- ・ 重溶媒 : CDCl₃ D₂O Acetone-d₆ MeOD DMSO-d₆ その他 (_____)
- ・ 非重溶媒 (具体的に : _____)

希望測定 : ¹H ¹³C ¹⁹F ¹¹B ¹⁵N ³¹P

¹H-¹H COSY ¹H-¹³C HSQC ¹H-¹³C HMBC

その他 (_____)

測定条件 (デフォルト以外の条件で設定を希望される場合は記載ください)

積算回数 (_____ 回) 観測幅 (_____ ppm – _____ ppm)
温度制御 (_____ °C) デカップリング (_____)
その他 (_____)

サンプルの保存について特記事項 :

センター 記入欄	受理年月日
	測定年月日
	報告年月日

