九州シンクロトロン光研究センター

県有ビームライン利用報告書

（様式第5号）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　課題情報 |
| 利用日 |  |
| 課題番号 |  |
| 実験課題名 |  |
| 実験責任者 |  |
| 利用BL |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　本文 |
| * 形式任意。測定方法、結果などが分かるよう、図や表を用いて記載すること。また、論文発表時期（予定）も示すこと。

【論文発表時期（予定）　※重点分野利用は必須。利用後2年以内】　　　　年　　　月

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　著者(予定) |
| 　　　　　区分 | 　　　　氏名 | 　　　　　所属 |
| 筆頭者 |  |  |
| 共著者 |  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| 添付資料（測定データ、画像等） |
| ※任意とする。 |