

液体ヘリウム利用申込書

希望充填日 西暦 年 月 日

希望充填量 ・ L

所属（研究科、分野） _____ 研究科 _____ 分野 _____

利用者名（課金グループ） _____ (_____)

内線番号（連絡先） _____

使用実験室 _____ 棟 部屋番号 _____ 号室、 _____

C10 棟 SQUID 顕微鏡、MPMS3、PPMS、1 階 NMR、電気物性室、317 号室

B4 棟 電子物理（回収配管あり・無し）

A13 棟 NMR、PPMS、SCM、SQUID、マイクロスタット

He 実験棟

<液化室にて液体ヘリウム汲み入れ状況記録> 記入者 _____

充填完了日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時

汲み入れ後 _____ L

汲み入れ前 _____ L

汲み入れ量 _____ L

<ヘリウム回収配管ガス積算計記録> 記入者 _____

記録日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

回収配管接続直後 (A) _____ m³ (純度 _____ %)

記録日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

トランスファー前 _____ m³ (純度 _____ %)

トランスファー後 _____ m³ (純度 _____ %)

記録日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

回収配管から離脱直前 (B) _____ m³ (純度 _____ %)

回収ガス量：(B) - (A) = _____ m³

液体換算：[(B) - (A)] / 0.75 = _____ L