

募集期	希望調査		
2021Bなど	1回目	2回目	3回目

SPring-8 タンパク質結晶構造解析ビームタイム希望調査

重要：本ファイルの名前は、課題番号.pdf としてください。

いずれかをチェック

課題番号

課題責任者

実験課題名

今回の測定の目的

1. 希望ビームラインと所用シフト数

(各希望は 1 ビームラインのみ、BL26B1, BL26B2, BL32XU, BL41XU, BL45XU の5 種類)

第一希望 (必須)	ビームライン	希望シフト数	シフト x	回
	自動測定、高エネルギーモード利用の有無			
	自動測定 (BL32XU、BL45XU)	高エネルギーモード (波長0.35-0.65 Å@BL41XU)		
	ビームライン選定の理由 (必須)			

使用するエネルギー (必須)	keV
必要とする施設の装置、器具	

第二希望 (オプション)	ビームライン	希望シフト数	シフト x	回
	複数ビームラインの利用を希望			
	自動測定、高エネルギーモード利用の有無			
	自動測定 (BL32XU、BL45XU)	高エネルギーモード (波長0.35-0.65 Å@BL41XU)		
	ビームライン選定の理由			

使用するエネルギー	keV
必要とする施設の装置、器具	

第三希望 (オプション)	ビームライン	希望シフト数	シフト x	回
	自動測定、高エネルギーモード利用の有無			
	自動測定 (BL32XU、BL45XU)	高エネルギーモード (波長0.35-0.65 Å@BL41XU)		
	ビームライン選定の理由			

使用するエネルギー	keV
必要とする施設の装置、器具	

各ビームラインに関する情報は、<http://bioxtal.spring8.or.jp/>を御覧ください。

※自動測定は、原則ユーザーの来所の無い測定となります。

2. 以前のビームタイムで既に同種の結晶の測定を行っている場合には、その結果の概要と、今回の測定の目的を書いてください。

3. 結晶の写真があれば別ファイルとして送って下さい（スケール付きであることが望ましい）。ファイル名の先頭は課題番号としてください。

写真の説明

4. 特記事項（来所不可能な日、ただしご希望に添えない場合があります）ご希望、ご要望など