粉末計量有料テスト＜弊社単独テスト＞申込みシート

ES-W-O-7B9

弊社では、粉末有料テスト＜弊社単独テスト＞を行っています。テスト内容をご確認いただき、シートにご記入下さい。

アルファ株式会社　〒487-0034　愛知県春日井市白山町6丁目6-8
TEL：0568-53-5611 FAX：0568-53-5612　E-MAIL：alpha@alpha-kabu.com

記入日　西暦　　年　　月　　日

会社名・団体名：	部署名：
	業　種：　製造・生産・研究開発・試作・その他
	ご担当者名：
ご住所：〒	電　話：
	メール：
	ＦＡＸ：

有料テスト＜弊社単独テスト＞申込み

実際に粉末を装置に入れ、ご支持いただいた条件に沿いテストを行います。
ご要望の計量精度が出るように、設定調整を行います。
粉の回収・お預かりした容器等の清掃を行います。（お預かりしたもの（粉や容器など）はご返却いたします）
テスト結果より、結果と考察をまとめ、テストレポート・動画にてご報告致します。
※粉末を送付頂いてから1～2周間ほどお時間を頂きますが、その他有料テストの日程調整により、
　多少お時間がかかる場合もございます。予めご了承下さい。

●費用について

テスト費用はテスト内容にもよりますので、お問い合わせ下さい。

※条件が多い場合は、複数日数分の費用になります。
※汚れやすい粉末の場合は、別途洗浄費用が発生する場合があります。
※部品費が発生する場合には、別途費用になります。

●計量内容をお知らせ下さい

何種類の粉末を計量しますか？　（　　）　種類

1回の計量はどれくらいですか？　（　　）mg　・　（　　）g

※複数種類の粉末計量で、それぞれ計量値が異なる場合は、それぞれご記入下さい。

（　　）

計量精度はどれくらいですか？

±（　　）mg　・　±（　　）g　／　＋（　　）mg　・　＋（　　）g

※複数種類の粉末計量で、それぞれ計量精度が異なる場合は、それぞれご記入下さい。

（　　）

粉末はご支給可能ですか？　□はい　□いいえ

※ご支給いただく粉末の容量としては、計量される粉末の3～5倍程度（多くいただく分は構いません）です。
最低100cc程度ご支給下さい。
※粉末の発送・返送料金はご負担下さい。（粉末の返送は、着払いとさせていただきます）

→ ※いいえの方･･･類似粉末をご支給下さい。（難しい場合はご相談下さい）

どのような容器に計量しますか？

・容器の形（例；ボトル、試験管等）

（　　）

・容器の口径（例；直径10mm、φ20mm、60mmの舟形等）

（　　）

・容器の高さ（例：5cm、10cm等）

（　　）

・その他

（　　）

計量する容器はご支給可能ですか？　□はい　□いいえ

→ ※いいえの方･･･弊社で用意できる容器で、計量テストを行います。

1回の計量時間の目安はどれくらいですか？　（　　）秒程度

●その他ご要望がございましたらご記入下さい

（　　）

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただいた申込みシートは、FAXまたはメールにて送付いただけますよう、よろしくお願いいたします。

＜送付先＞

アルファ株式会社　〒487-0034　愛知県春日井市白山町6丁目6-8
TEL：0568-53-5611 FAX：0568-53-5612　E-MAIL：alpha@alpha-kabu.com