

乾燥サンプルテスト申込用紙

品名		受取量	g
乾燥種類	<input type="checkbox"/> フリーズドライ <input type="checkbox"/> 真空乾燥 <input type="checkbox"/> 熱風乾燥 <input type="checkbox"/> 低温除湿乾燥		
状態	<input type="checkbox"/> スラリー <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> ウェットパウダー <input type="checkbox"/> その他		
吸湿性	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 通常		
蒸発物	<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 溶剤 <input type="checkbox"/> 溶剤(危険物)		
かさ比重	(容積比)	含水率	WB (%)
仕上水分	WB (%以下)	許容温度	(°C)
乾燥条件		(°C)	(時間)
特記事項	<input type="checkbox"/> 消防法 <input type="checkbox"/> 安全増防爆 <input type="checkbox"/> 耐圧防爆 <input type="checkbox"/> GMP対応		
廃サンプル返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
その他ご要望			

※ テストは報告書作成・サンプル返却で基本料金(48時間以内) ¥60,000-です。
詳しい費用はお問い合わせください。(TEL:072-869-3201)

※ 廃サンプルとはテストで失敗したもの・使用しなかったものになります。返却不要の場合、こちらで責任を持って廃棄いたします。

フリガナ	
会社名	
フリガナ	
部署名	お名前
フリガナ	
ご住所	〒
TEL	FAX
E-mail	

● アンケートにご協力ください

① 今回のテスト目的についてお聞かせください。

商品開発研究 設備の新設 設備の更新 設備の追加 その他()

② 現在の状況についてお聞かせください。

今期予算申請 次期予算申請 購入を前提とした性能確認 具体的な計画あり 年 月 頃

③ テスト結果に基づき、装置仕様の提案をさせていただきます。

進捗状況確認と技術的なご説明をさせていただく時期をご検討ください。

1ヵ月後 3ヵ月後 6ヶ月後 12ヵ月後 その他()

FAX

072-869-3205



総合試験機のメーカー

株式会社 **マルイ**

特販グループ TEL:072-869-3201