

送付先FAX 06-4809-4099

整理番号No.

測定依頼書(1)

依頼年月日 平成 年 月 日

依頼者名(企業名等 結果報告書の宛先)		連絡先(結果報告書送付先)	
会員 一般		〒	
担当者	部署 氏名	TEL :	
		FAX :	
		携帯(不在の場合等):	

測定方法	試料の型番(結果報告書に記載)
比較測定(2点)	
単体測定(1点)	
測定時立会い :	要 ・ 不要
報告書の交付 :	郵送 ・ 窓口で受取り
試料の返却 :	要 ・ 不要
試料の返却方法 :	配送(着払い) ・ 窓口で受取り

試料について	試料区分 :	電離放射線(鉱石) ・ 放電式 ・ 水破碎式 ・ 光電効果 ・ その他
	原料 :	
	大きさ・形状 :	
	使用目的・方法 :	
	その他 :	

様 受託書

技術委員会で審議の結果、測定(可・不可)となりました。

測定料金は、合計 円(消費税込み)です。別途請求書を御郵送致しましたので、

測定日の 日前までにお振込下さい。測定は、 月 日()の予定です。

試料については、 月 日迄に、御送付頂くか、当日お持ち下さい。*その際の送料は、御負担下さい。

振込先:三菱東京UFJ銀行 江坂駅前支店 普通 0994311 口座名:日本機能性イオン協会
〒533-0033 大阪市東淀川区東中島1-19-11 大城ビル5F TEL:06-4809-4098 FAX:06-4809-4099

測定依頼書（２）

測定試料名：

1. 測定方法についての希望

測定方法については、技術委員会で審議決定していますが、特別な条件がある場合は、お書き込み下さい。但し、審議の結果ご希望に沿えない場合がございます。

～ 試料の必要数量について ～
粉体・粒などは300グラム。紙、布などは、25 cm×15 cm程度をご用意下さい。
その他の試料につきましては、御問い合わせ下さい。
(試料は切断・粉砕させて頂く場合がございますので、予め御了承下さい。)

測定距離 (2.5m 以内)

希望無
希望有 _____ m

特記事項

その他測定条件

希望無
希望有

特記事項

2. どのような時に、イオン発生する製品ですか。

わかる範囲内で結構ですので出来るだけ詳しくお書き込み下さい。

常温常圧、静止状態
放電
水滴分裂
加熱
わからない
その他

特記事項

3. その他 (特に留意する事項があればお書き下さい)

報告書には依頼書に記載された試料名にて発行致します。
受託書が届きましたら納金し、試料をお持ちになるか、ご送付下さい。
(振込手数料はご負担下さい)
試料は、結果報告書到着後、2日以内にお引き取り頂くか、返送致します。ご返送は搬入時と同じ形態で行います。お引き取りに来られなかった試料は処分又は返送させて頂きます。
こちらで処分困難と判断された試料は、返却不要の場合でも返却させて頂く場合がございます。
又、試料の運送途中での破損などに関しては、一切責任を負いかねます。