

サンプル試験申込書

(3成分)

サンプル試験をご希望の場合は、下記の太線の枠内に必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。

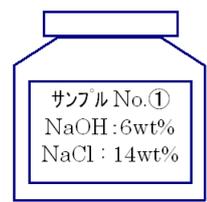
貴社名 <hr/> 部署名 <hr/> 所在地 (〒 -) <hr/> TEL <hr/>	製造品目 <hr/> お名前 <hr/> FAX <hr/>	お申込日 年 月 日 <hr/> ● サンプルご送付先 〒435-0028 静岡県浜松市南区飯田町 1068 富士工業株式会社 営業部 TEL: 053 (464) 6441 FAX: 053 (465) 3815 <hr/> ← お名刺を貼り着けていただいても結構です。
--	---	--

測定対象液	①液	②液	ベース液	サンプル返送	必要 or 不要 →	<input type="checkbox"/> 希釈 () 倍排水 <input type="checkbox"/> 業者廃棄
管理濃度範囲	Wt% vol%	+	~ Wt% vol%	サンプル取扱上の注意		
管理温度範囲	Wt% vol%	+	~ Wt% vol%	爆 発 性	あり or なし	
必要精度	°C	+	~ °C	毒 性	あり or なし	
使用地域	非防爆地域 or 防爆地域			ご使用工程 (差し障りのある場合は結構です。)		
使用形式	オンライン or オフライン					

● サンプル送付方法

1. 上記①液の管理濃度範囲の上限付近、下限付近、その間2点の計4点それぞれに対して、②液の管理濃度範囲の上限付近、下限付近、その間2点を混合した液、合計16点を各500CCお送り下さい。

2. 各容器には番号(記号)、濃度を明記して下さい。



<例>

3. <例> ①液:カ性ソーダ+②液:塩化ナトリウム+ベース液:水
 管理濃度範囲 ①液 6 ~ 12wt%
 ②液 14 ~ 20wt%

上記の場合、必要なサンプル16点は右記のようになります。

<例> NaOH(6-12wt%)+NaCl(14-20wt%)+H₂O

サンプルNo.	カ性ソーダ : 塩化ナトリウム	
1	6 wt%	14 wt%
2	6 wt%	16 wt%
3	6 wt%	18 wt%
4	6 wt%	20 wt%
5	8 wt%	14 wt%
6	8 wt%	16 wt%
7	8 wt%	18 wt%
8	8 wt%	20 wt%
9	10 wt%	14 wt%
10	10 wt%	16 wt%
11	10 wt%	18 wt%
12	10 wt%	20 wt%
13	12 wt%	14 wt%
14	12 wt%	16 wt%
15	12 wt%	18 wt%
16	12 wt%	20 wt%



富士工業株式会社

〒435-0028 浜松市南区飯田町 1068 Tel 053-464-6460 Fax 053-465-3815

ホームページ <http://www.fuji-us.co.jp/>

※危険性がある測定対象液の場合は、MSDSを添付して下さい。