

粒子径分布測定依頼書 [受託測定用]

レーザー回折式粒子径分布測定装置：HELOS&RODOS



* 試料の毒性等でお受けできない場合がありますので、その際はご相談ください。
* * 下記の情報につきましては、ご存知のところだけご記入いただければ結構です。

貴社ご注文 No.		
署名:	印	
ご依頼日:	年 月 日 / ご報告希望日: 年 月 日	
貴社名		
ご住所	〒 -	
ご所属		
お申込者氏名		
ふりがな		
ご連絡先	TEL:	
	FAX:	
メールアドレス		
URL	http://	
試料に関する情報	試料名:	
	点数:	
	試料形状:	
	想定粒径範囲:	
	凝集性:	強 弱 なし
	毒性:	なし ある ()
	現行の測定方式	ご希望の測定方式: 乾式 湿式
	機種:	
	湿式の分散媒 / 分散剤:	
	分散方法:	
	測定に関する留意点:	
ご購入計画	[] 今年度 [] 来年度 [] その他 ()	
その他特記事項		

[試料送付先]

〒169 - 0051 東京都新宿区西早稲田2 - 14 - 1

(株) 日本レーザー 粒子計測グループ 担当: 松野 秀彦

TEL: 03 - 5285 - 0862 / FAX: 03 - 5285 - 0860

E-Mail: matsuno@japanlaser.co.jp