

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: <input type="checkbox"/> 強 <input type="checkbox"/> 弱 <input type="checkbox"/> なし
	毒性: <input type="checkbox"/> なし 特記事項() ※危険物、毒劇物の取り扱いはできません。
	現行の測定方式
	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G 担当: 松野秀彦

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

E-Mail: matsuno@japanlaser.co.jp