試験依頼書
【遠赤外線分光放射特性】

Nissenken

＊約款に同意し、下記試験並びに報告書を依頼します。 ＊報告書発行の言語に合わせてご記入ください。

一般財団法人ニッセンケン品質評価センター

依頼日	年　　月　　日記入		
依頼者	会社名	担当者	様
		TEL	
	部課名	FAX	
	〒 住　所	MAIL	
		報告書	和文（　　）通　英文（　　）通 中文（　　）通　JNLA（　　）通

試験報告書の宛名、請求書の宛名が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

報告書宛名	会社名	担当者	様
	部課名	TEL	
	住　所　〒	MAIL	
請求書宛名	会社名	担当者	様
	部課名	TEL	
	住　所　〒	MAIL	

試料名 （品名・品番）		色名/色番		試料数	
報告書の発行形態	□ 種類ごと　□ 全てまとめて	試料返却	□ 不要　□ 必要	試料の破壊	□ 不可　□ 可

試験項目	試験方法	測定温度（40℃～60℃推奨） 40℃未満は不可	測定面（肌面をご指定ください）
遠赤外線分光放射特性	FT-IR法	℃	

注意事項

※　試験は直径３ｃｍの円形または2cm×2cmの方形、厚さ1mm～5mmの試料で実施いたします。

　プラスチックや金属など裁断が困難なものは、事前に上記サイズへ試料調整したものをご用意ください。

※　生地以外の試料形態（中わた、粉体等）はご相談ください。

備考欄

受付日	受付番号	受付担当
年　　月　　日	D　　－	

弊センターは、本依頼より知り得た情報について、責任を持って適切に管理します。