## サンプル試験申込書

粘度計

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。

●ユーザー	↓ お名刺を貼り着	構です。	お申込日	3	年	月	日	
責社名 製造品目  部署名 お名前  所在地 (〒 ー )  TEL FAX				<ul> <li>● サンプル送付方法         <ol> <li>管理粘度範囲の上限付近、下限付近、その間2点の合計 4点を各500CCお送り下さい。 (比重の異なるもの)</li> <li>各容器には番号(記号)、粘度を明記して下さい。</li> <li></li>             &lt;</ol></li></ul>				
貴社名	担当者お名前			TEL				
測定対象液管理粘度範囲	mPa·S ∼	mPa·S		返送 必要 取扱上の注意			希釈( 業者廃棄	)倍排水
管理温度範囲	°C ~	°C	爆発	生	あり	or	なし	
必要精度			毒	生	あり	or	なし	
使用地域	非防爆地域 or	防爆地域	70114	÷.				
使用形式	オンライン or	オフライン	その他注	₹				
ご使用工程(差し	<b>し</b> 障りのある場合は結構です	-。)						J

## ▶ 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



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