

## 見積依頼書

1/2

長尾産業株式会社											
宛先 〒319-1221 茨城県日立市大みか町4-25-15											
TEL: 0294-52-1115 Fax: 0294-52-1118 mail: nagaoldt@ca.mbn.or.jp											
会社名					事業部						
部署名							ご担当		様		
TEL					FAX						
e-mail											
概 要	試験種類		<input type="checkbox"/> 振動			<input type="checkbox"/> 温湿度振動複合			<input type="checkbox"/> 温湿度		
	試験立会		<input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 有			「ご依頼者( 名) ご依頼者のお客様( 名)」		
	実施報告書		<input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 要			( <input type="checkbox"/> 要写真 <input type="checkbox"/> 写真不要 )		
	校正記録		<input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 要			( <input type="checkbox"/> 試験成績書 <input type="checkbox"/> 校正証明書 <input type="checkbox"/> トレーサビリティ体系図 )		
	ISO/IEC17025認定 範囲内試験の必要性					<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/> 不要			
	ISO/IEC17025認定マーク					<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/> 不要			
	試験希望日					年 月 日 ~		年 月 日 (内 日間)			
供 試 品	名称					加 振 治 具					
	寸法(mm)		WDH:				寸法(mm)		WDH:		
	質量(Kg)						質量(kg)				
	員数		個	同時加振数			個				
試 験 条 件 規 格								適用規格 JIS- MIL- IEC- ISO-  その他			
供 試 品 概 略 図						ご 希 望 測 定 内 容	振動測定(制御点含む): ch				
							電圧測定: ch				
							その他:				
当社振動試験設備は何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> 当社の営業・技術社 <input type="checkbox"/> 当社HP <input type="checkbox"/> 社内他部門											
<input type="checkbox"/> その他 ( )											

その他 ご依頼事項詳細