

試験研究・検査依頼書

受付
第 月 日号

(様式 1)

令和 00 年 00 月 00 日

一般財団法人 日本ウェザリングテストセンター 御中

(〒123-4567)

住所 ○○県××市△△町 1-2-3

TEL 00-1234-5678

依頼者名称 ○△□株式会社

氏名 暴露 太郎

印

〔連絡者 職氏名 促進 次郎

TEL 00-1234-5679 〕

(内) 0000

FAX 00-1234-5680

下記の通り依頼いたします。

記

依頼事項	件名 キセノンアーク灯式促進耐候性試験	試験期間	年 月 日 (2000 時間)
------	---------------------	------	------------------

依頼事項の詳細な説明	1. 名称・大きさ・数量 塗装板(150×70×2 ⁺ mm).....4種類×4水準×各1枚・計16枚	試験体の名称は一般的な名称、記号又は開示できる範囲での商品名などをご記入ください。(数量は最大74枚、厚さは最大約50mmまでです。)
	2. 試験方法 JIS K 7350-2(プラスチック実験室光源暴露試験方法第2部:キセノンアーク光源)に準拠する。 試験条件 放射照度 60W/m ² (波長範囲 300~400nm) ブラックパネル温度 63±3℃、 相対湿度 50±5%(照射安定時) 水噴霧 120分間照射中 18分間噴霧	規格の中に複数の試験方法が規定されている規格の場合は、どの方法なのか明記してください。また、規格にない条件の場合は、その詳細をご記入ください。
	3. 物性測定(当センターによる測定) ①写真撮影 デジタルカメラで開始前及び500時間毎に各種1枚を撮影。 ②色差 500時間毎に各種1枚の色差を測定。	物性測定が無い場合は「なし」とご記入ください。
	4. サンプルング(取り出し) 試験開始後、500時間毎に4枚ずつサンプルング。	途中のサンプルングがない場合は「なし」とご記入ください。
	5. 備考 (注意事項) 返送は、500時間毎にお願いします。 照射面は、サンプル番号記入面の反対面です。	試験対象面を明記してください。また、取扱い注意事項、試験中の要望などがありましたら記述してください。

当センターへの試験片搬入方法・予定時期を記述してください。

開始希望日があればご記入ください。試験機の使用状況によりご希望に添えないこともあります。

試験体搬入		試験開始希望日		環境因子測定データ	
月日	00月00日	方法	宅配便/郵便など	令和00年00月00日	要 : 不要
受託第	月日	印		受託料 測定・検査料 環境データ料 取付・取外料 梱包返送料 合計	
		事務局	試験場		