

水蒸気透過度測定 試験依頼書

※欄に記入をお願いします。

受付番号	
※依頼年月日 年 月 日	
住所	(〒)
会社名	
部署名	TEL
氏名	FAX
試験方法	差圧法
測定条件	40°Cx90%RH ・ その他 (°C x %RH)
透過方向	外 → 内 ・ 内 → 外
その他 (サンプリング箇所など試験時の注意点)	
検体の名称	
	計 検体
検体の構成	
その他試験の参考になる情報	
残試料返却	要 ・ 不要 (送料を頂く場合がございます。)

注意： サンプルは1検体につきA4サイズ1枚以上送付ください。

透過方向は必ず指定頂き、サンプルに外・内がわかるような表記をお願いします。

報告書・請求書は依頼者に送付します。それぞれ宛先が異なる場合は備考欄に御記入ください。

『残試料返却』に記入のないものについては、『不要』とみなさせていただきます。

クレームトラブルに関する測定はお受けしますが原因究明については控えさせていただきます。