

粉 碎 テ ス ト 依 頼 書

エムテック化学(株) 行

FAX : 048-767-4362

粉碎テストを下記の内容で依頼します。

日付：令和 年 月 日

社名			
部署			
担当者名			
住所	〒		
TEL		FAX	
Mail			
テスト希望日	第一希望：	第二希望：	第三希望：
希 望 粉 碎 条 件			
名称			
粉碎前粒径 (μm)	D50 =	希望粒径 (μm)	D50 =
	Max =		Max =
サンプル点数		重量	
粉 体 物 性			
かさ密度		真密度	
融点		水溶性	
発火性		毒性	
危険物			
備考			

<エムテック化学記入欄>

エムテック化学(株) 浦和事務所・試験室

住所：〒336-0926

埼玉県さいたま市緑区東浦和 1-6-15

TEL : 048-767-4362 FAX : 048-767-4363

Mail : info@mtec-chem. co. jp