

|      |      |        |    |   |
|------|------|--------|----|---|
| センター | 事務局長 | 検査・測定員 | 係長 | 係 |
|      |      |        |    |   |

# 坂城テクノセンター試験・検査機器使用申込書

平成 年 月 日

1. 測定方法を選び、○をつけてください。

1. 機器借用 (ご自分で測定される方)
2. 依頼試験 (測定を依頼される方)

2. — 太線内をご記入ください。

(お振込みの方は請求先を記入して下さい)

|         |            |
|---------|------------|
| 企業名又は氏名 |            |
| 所在地     | 〒          |
| 使用者     | 所属部・課名 ( ) |
| TEL     | — — (内線 )  |

下記のとおり使用を申し込みます。

|                          |   |             |                |
|--------------------------|---|-------------|----------------|
| 使用日時                     | 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分                           |             |                |
|                          | 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分                           |             |                |
| 使用機器<br>(○をつけて<br>ください。) | 三次元測定機  | ロックウェル硬さ試験機 | 蛍光X線分析装置*1     |
|                          | 真円度測定機  | 微小硬さ試験機(HV) | 輪郭形状測定機        |
|                          | 表面粗さ測定機   | 恒温恒湿機       | 小型循環試験機(恒温恒湿機) |
|                          | 精密万能試験機(引張・圧縮)  | 多点温度計       | クランプ電力計        |
|                          |   |             |                |
| 使用目的等                    | 使用目的  |             |                |
|                          | 試験・測定に用いる試料の材質を教えてください<br>(SUS304,S45C,ABS樹脂など主に用いた材質名) |             |                |
| 支払方法                     | 1. 現金 2. 銀行振込   |             |                |

|        |                   |   |
|--------|-------------------|---|
| 機器使用料金 | ( )円/時間 × ( )時間 = | 円 |
|        | ( )円/時間 × ( )時間 = | 円 |
| 消耗品料金  | ( )円/枚 × ( )枚 =   | 円 |

- \*1 蛍光X線分析装置は1件(1試料)当たりの単価とします。
- \*2 3Dプリンタのご利用時は専用申込書をご使用ください。

|      |     |   |
|------|-----|---|
| 領収済印 | 小計  | 円 |
|      | 消費税 | 円 |
|      | 合計  | 円 |

機器に不具合や問題点及び提言等あればご記入願います。

(公財)さかきテクノセンター  
TEL 0268-82-0001  
FAX 0268-82-0002