

粉じん爆発試験依頼書

太枠内の項目に記入してください。(水色セルは、報告書や請求書等に転記して利用します。)

ご依頼日：

1. 会社名 ご担当課 ご担当者						様 様
2. ご連絡先住所	〒					
	TEL/FAX					
	E-mail.					
3. ご依頼目的 (その他目的の場合に記入→)	安全データシート(SDS)への記載・危険性評価・集じん機選定・空気輸送・その他					
I. 試料名 (報告書に記載する名称)						
II. Lot No. (必要に応じ記入)						
III. 採取場所等 (必要に応じ記入)						
IV. 有害性等	有害性	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明
	SDS	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	特化物	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	アルミ等	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
前処理	粉砕					
	ふるい分け					
	乾燥					
①粒子径分布[レーザー回折・散乱法](2ml)						
②爆発下限濃度(30g)						
③a 最小着火エネルギー(100g) *100kΩ抵抗付加 [5濃度] *1mHインダクタンス付加 [5濃度] *付加なし [5濃度]						
③b 最小着火エネルギー(50g) *100kΩ抵抗方式 [3濃度]						
④a 爆発圧力・圧力上昇速度(825g) *試験3回実施 [JIS Z 8817]						
④b 爆発圧力・圧力上昇速度(300g) *各濃度N=1 [試料が少ない場合等]						
⑤限界酸素濃度(150g)						
⑥着火温度(80g)						
⑦小ガス炎着火試験(50ml)						
⑧体積抵抗率(500ml)						
⑨その他						
貴社備考欄						
						・ご希望の前処理、測定項目に○印をお願いします。 ・前処理は、ご相談の上、実施の可否を決定します。 ・試験項目②-⑥()数値は、ふるい下での必要な試料量です。

※以下 弊社記入欄

備考： 注文書： 依頼書： 試料： 見積No.： 請書：無、PDF・FAX

指示	担当	検閲	承認	
受付日	年	月	日	E-mail : Miyakoda_Lab@amano. co. jp
受付No. AESC-				TEL. 053-484-1475 FAX. 053-484-1476