

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 御担当課 御担当者						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→)	1)SDSへの記載 2)安全性評価 3)集じん機選定 4)空気輸送 5)その他					
I. 試料名 (報告書に記載する名称)						
II. Lot. No. 等 (必要に応じ記入)						
III. 有害性 (特別な取扱いが必要な時は備考欄へ記入して下さい)	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明	有 無 不明
	SDSの有 無	SDSの有 無	SDSの有 無	SDSの有 無	SDSの有 無	SDSの有 無
前処理	粉砕					
	ふるいわけ					
	乾燥					
①粒子径分布(2ml)						
②爆発下限濃度(30g)						
③最小着火エネルギー(50g/100g) *100kΩ抵抗方式 [3濃度/5濃度]						
④最小着火エネルギー(100g) *1mHインダクタンスあり [5濃度]						
⑤最小着火エネルギー(100g) *インダクタンスなし [5濃度]						
⑥爆発圧力・圧力上昇速度(300g) *各濃度N=1 [集じん機選定等]						
⑦爆発圧力・圧力上昇速度(825g) *⑥試験3回実施 [JIS Z 8817]						
⑧限界酸素濃度(150g)						
⑨着火温度(50g)						
⑩小ガス炎着火試験(20g)						
⑪体積抵抗率(350ml)						
⑫その他						
御社備考欄						
・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②-⑦() 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：

受付	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