

㈱振研 振動試験センター 受託試験担当者行き
(Fax042-691-3430/test@shinken-ltd.co.jp)

振動試験センター受託試験 問い合わせ・見積もり依頼

貴社御要求に合った振動試験内容を確認する為、下記の項目の御記入を宜しくお願い致します。
(□には該当箇所に☑を記入下さい。)

1. ご連絡先・ご担当者

会社名: _____

ご所属: _____

お名前(カタカナ): _____ (_____)

ご住所: _____ 〒 _____

Tel No.: (_____) _____ - _____

Email: _____ @ _____

2. 実施ご希望日: _____ 月 _____ 日頃 ※試験立会 有・無

3. 試料物の内容

試料品名: _____ 試料物の数: _____ 個

試料物の質量: Max. _____ Kg 取付治具の質量: Max. _____ Kg

試料物の寸法: Max. W _____ × D _____ × H _____ mm

試料物の外観・ご指定固定方法

4. 試験内容

一方向のみ: 上下 左右 前後

二方向 : 上下 左右 前後

同時加振 別々に加振

三方向 : 同時加振 別々に加振

5. 加振波形

サイン波 試験条件(加速度/速度/変位/力/周波数情報など)

ランダム波 Max. _____ Grms

試験条件/PSD パターンなど

ショック波

半正弦波 _____ msec - _____ m/s²

三角波 _____ msec - _____ m/s²

矩形波 _____ msec - _____ m/s²

実波形再現

6. 複合試験

* 恒温 (恒湿) 槽の組み合わせで使用される場合は、下記の項目記入下さい。

温度範囲 : _____ °C ~ _____ °C

湿度範囲 : _____ % ~ _____ %

温度上昇・下降条件 : _____

7. その他(適用規格・特別条件・詳細情報・ご希望・お問い合わせなど)

※試験資料をお持ちの場合は別途添付し、この用紙と合わせてメール又は FAX でお送りください。