

検査依頼書(熱履歴検査)

依頼日 年 月 日

【依頼者情報】

依頼社名			
ご担当者様名			
ご住所	〒		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス	@		

記入内容に間違いはありませんか？特に F A X 番号・メールアドレスはご確認ください。

【検査内容】

混入製品など	
特記事項など	(製造日など報告書に転載する必要があるもの、検査上必要と思われる事項をご記入ください)
加熱条件	℃ 分

検査・報告書オプション（必要な項目をチェックしてください）

☐ プラスチックの材質分析追加	
☐ F A X 送信必要（上記の番号・別の FAX 番号	)
☐ 検査結果書面の宛名変更（	)

試料の送付先

〒763-0084 香川県丸亀市飯野町東二甲 995 番地 1

合同会社 Fine Science Laboratory

TEL/FAX : 0877-89-4194

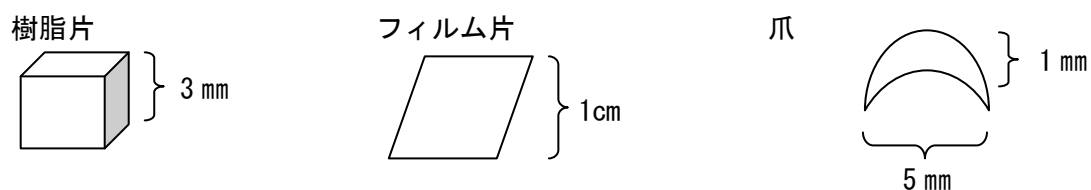
Email : info@fine-science-lab.com

弊社処理欄

受付	報告書番号	検査	作成	F・M 送信	発送・返却	請求
----	-------	----	----	--------	-------	----

熱履歴検査 補足説明

必要な試料量（目安）



※上記は目安です。これより小さい場合でも検査できる場合があります。

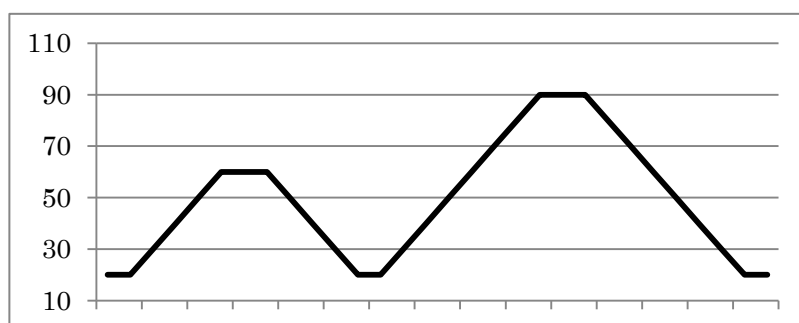
一方、大きくても材質や添加物などの影響により分析が難しいこともあります。

加熱条件の考え方

温度と継続時間（分）に関する情報が必要です。

混入したものが受けた可能性がある最も高い温度とその継続時間をご提示ください。

下記のような加熱条件であれば 90℃が該当します。



オーブンなどで加熱されている場合では、混入した場所の温度が望ましいです。

下記のような条件であれば 80℃を調べるが妥当と思われます。

加熱時間は 80℃を維持していると思われる時間をご指定ください。

