ＵＶ照射器
ヒアリングシート

必要事項をご記入いただき、
このままFAXにてお送りください。

お申込日	年　月　日

会社名		TEL	
部署名		FAX	
お名前		E-mail	
ご住所	〒		

● 依頼内容チェック欄

□ 製品問い合わせ　□ 技術問い合わせ　□ 具体的案件の相談　□ 無料テスト機・実験の相談
□ その他（　　）について

● 使用用途チェック欄

□ 接着　□ コーティング　□ インク硬化　□ 剥離　□ 露光　□ 蛍光励起
□ 傷探傷　□ 光触媒　□ 物性変化　□ その他（　　）

● ご使用中のUV光源チェック欄

□ 未使用
□ UV-LED（メーカー名：　　型式：　　）
□ ラ ン プ（メーカー名：　　型式：　　）

詳細内容（概略図もお書きください）

■ 波長
　　nm
■ 照射範囲
　　×　　mm　または　φ　　mm
■ 必要放射照度
　　mW/cm²
■ 照射距離（照射器下部から対象物までの距離）
　　mm
■ UV 照射時間
　　秒
■ ラインスピード（ラインで流す場合）
　　mm/秒

シーシーエス株式会社　新規FAセクション
■ 京都本社　：TEL 075-415-8277　**FAX 075-415-8278**
■ 東京営業所：TEL 03-5791-3702　**FAX 03-5791-3704**

回答希望日
（　至急　・　　月　　日　）