お問い合わせシート

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/cm^2

■ 必要積算光量

mJ/cm^2

■ 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

■ ご利用の放射照度計メーカー、型式

■ 京都本社　：TEL 075-415-8277　**FAX 075-415-8278**

■ 東京営業所：TEL 03-4346-0562　**FAX 03-4346-0561**

回答希望日

（ 至急 ・　　月　　日 ）

コピーしてお使いください