

# 粉 碎 テ ス ト 依 頼 書

年 月 日

テスト依頼受領印



マイクロパウテック(株)

貴社名: .....

ご担当者名: .....

TEL: .....

## 1. テストの主たる目的

- |                               |   |                                     |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 微粉碎  | ⇒ | <input type="checkbox"/> 機械の性能確認    |
| <input type="checkbox"/> 乾燥粉碎 |   | <input type="checkbox"/> テストサンプルの製作 |
|                               |   | <input type="checkbox"/> 製品の製造      |
|                               |   | <input type="checkbox"/> その他(具体的に)  |

## 2. 原料

名称 : .....  食品  非食品

状態 ① :  乾燥品 ..... kg  
(テスト量)  含水产品 (水分値 ..... %) ..... kg

状態 ② :  未加工品  塊 ..... mm  
 カット品 ..... mm  粉末 ..... μm  
 スラリー  荷姿 常温・冷蔵・冷凍  
 液体 含有固形物の粒径 ( ..... μm)

特性  粉体による磨耗性が大きい  静電気を帯びやすい  
 凝集・付着性がある  吸湿性がある  
 毒性がある  
 爆発性・酸化性がある  
 その他取扱い上の注意事項 } MSDSを提出下さい  
 有  無  
毒物及び劇物取締法  
 該当  非該当  
危険物取締法  
 該当  非該当

事前確認用サンプル :  有  無

## 3. テスト条件

目標粒度 :  中心粒径 ..... μm ..... メッシュ  
 最大粒径 ..... μm  
 粉碎粉サンプル必要量 ..... kg以上  
 梱包袋 標準(ビニール袋充填)・その他 ( ..... )

複数の連続テストの場合、テスト品のコンタミについて  可  不可  
(不可の場合、都度 機械洗浄を行います)

※ 乾燥粉碎の場合、原料の状況により、賦形剤の混合が必要となります。

賦形剤混合 :  可 → セルロースを使用します。(含有量は、弊社に一任下さい)  
セルロースが不可の場合、代用品を御支給下さい。  
 不可

テスト希望日程 : ..... 年 ..... 月 ..... 日 <原料到着予定日: ..... 月 ..... 日頃>

テスト立会いの希望 :  有  無

## 4. 注意事項

- ※ 原料の物性によっては、粉末化できない場合もありますので、ご了承下さい。
- ※ 機械内部付着が発生した場合、収量が少なくなります。
- ※ 乾燥粉碎の場合、仕上り量は、原料の水分率により変動します。
- ※ 機械の磨耗が大きい場合、部品の交換費用を請求させて頂く場合があります。
- ※ 機械の磨耗や破損が事前に予測される原料については、テスト加工をお断りする場合があります。
- ※ 弊社責任範囲外での異物混入により機械破損が生じた場合は、破損部分の修理に掛かる費用について全額請求させて頂きます。
- ※ 試作した粉体で特許申請される場合は、事前連絡を頂いたうえで別途協議とさせて頂きます。