

輸送環境調査 申込書(記入例)

申込日

2010 年 3 月 15 日

依頼会社名	XXXXX株式会社		
部署名・担当者名	部署名: 包装技術部	担当者名: OOOO	
住所・連絡先	〒000-0000 住所: Tel: Fax: Mail:		
会社名 1			
部署名・担当者名	部署名:	担当者名:	
住所・連絡先	〒 住所: Tel: Fax:		

1試験費用請求先(上記と異なる場合記入願います)
お支払い条件:未締め翌月末日現金にてお願い致します。

調査予定日	2010 年 4 月 3 日 10 時から 2010 年 4 月 18 日 12 時まで		
調査区間	(出発地) 東京都足立工場	から (目的地)	神戸市R&Dセンター まで
輸送品	冷蔵庫		
輸送品外形寸法	L 80.0 × W 90.0 × H 180.0 (mm)		
重量	30 kg		
輸送手段	<input checked="" type="checkbox"/> 1.トラック	<input type="checkbox"/> 2.船	<input type="checkbox"/> 3.航空機 <input type="checkbox"/> 4.複合()
記録計設置場所	<input type="checkbox"/> 1.貨物内部	<input type="checkbox"/> 2.荷台直付	<input type="checkbox"/> 3.パレット上 <input type="checkbox"/> 4.その他()
記録計設置方法	<input type="checkbox"/> 1.ネジ止め	<input checked="" type="checkbox"/> 2.両面テープ	<input type="checkbox"/> 3.治具 <input type="checkbox"/> 4.その他()
記録計必要台数	<input checked="" type="checkbox"/> 1台	<input type="checkbox"/> 2台	<input type="checkbox"/> 3台

必要書類 1.取付図面 2.該非判定書 3.その他() 4.不要

輸送調査の目的:

トラック輸送時に製品破損が発生しているため、トラック荷台振動を計測する。

さらにPSD解析を行うことで、包装設計の妥当性(共振周波数など)を確認し、問題があるようであれば得られたPSDにて振動試験を実施し、包装改善に繋げたい。

データ解析オプション
必要があれば、下記の内いずれかを選択(複数可)

PSD解析
 落下高さ解析
 GPS解析
 その他

上記枠内にご記入願います。
試験予定日が変更になる場合は7日前までにご連絡願います。
試験終了後、データの受渡しに約10日ほど掛かる場合があります。

〒121-0073 東京都足立区六町1-7-31
 神栄テクノロジー株式会社 CSセンター 担当:小林 満
 Tel: 03 - 3884 - 0174 Fax: 03 - 3884 - 0486
 E-mail: mtr-kobayashi@stc.shinyei.co.jp

受付日: 年 月 日			
備考			