

粉 碎 テ ス ト 依 頼 書

年 月 日

テスト依頼受領印



(株)パウダーバンクジャパン

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 粉体による摩耗性が大きい 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。
- ※ 機械の摩耗が大きい場合、部品の交換費用を請求させて頂く場合があります。
- ※ 機械の摩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。