

# wcmsaculaデモ試験申込書 兼 事前アンケート

企業名		支店・工場	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
部署		お名前	

※上記はエンドユーザー様のお名前でご明記ください。

1. 試験片の基材の材料？（例 鉄板 PETフィルム ガラス板 銅箔 ）

2. 基材に塗工された塗料塗膜・被膜の材料

（例 有機膜 無機膜：金属系、セラミック系 エポキシ樹脂塗膜・フッ素系塗膜・レジスト膜・漆など）

3. この提供された試験片は何に使用されるものですか？

（Li-ion電池・レジスト膜・電子部品・化粧品・機能性塗膜・工業用塗装塗膜・接着剤・プラスチック材料など）

4. 全体の膜厚は何μmですか？（不明な場合はおおよそや予測値でも結構です）

（多層膜の場合には層数と各層のそれぞれの膜厚を教えてください）

層数も教えてください	
ください	
	層

5. どのような目的でwcmsaculaの受託試験をご利用になりましたか？

（塗膜の付着力測定・塗膜の硬さ測定・材料の硬さ測定・傷つき性の測定・切片採取・膜厚測定・摩擦係数 など）

6. 塗膜の評価の場合、塗料の種類や特性についてお教えてください。

（粘弾性・粘着性・延性素材・脆性素材・経時変化する・ウェット状態・その他試験を実施するにあたり特記事項）

7. 提供されるサンプルの大きさと、ご依頼頂くサンプル枚数をお教えてください。

（最小50mm×50mm以上 最大70mm×150mmでご準備ください。規格外の場合はご相談ください）

大きさ：

サンプル枚数：

8. wcmsaculaのデモ試験を依頼しますか？ 以下のいずれかにチェックを入れてご返信をお願いします

デモ試験を依頼する ※本書が注文書となります。

見積依頼

ご協力ありがとうございました。

オールグッド株式会社 本社

〒107-0062 東京都港区南青山3-1-36 青山丸竹ビル8F

TEL: 03-6434-0822 FAX:03-6434-0823

E-mail: support@allgood.co.jp

関西営業所（wcmsacula設置場所）：〒664-0851 兵庫県伊丹市中央1-5-5 Bontonビル4F Flexy伊丹502

※電話番号・FAX番号は本社と同じです。

