



§ 測定申込書 §

株式会社イシカワ EMC 研究所
e-Mail: info-emc@kk-ishikawa.co.jp
FAX: 045-500-2256

下記内容にて測定の申込みを致します。

受付 No. _____
申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■一般事項

項目	申込者	請求先 ※必ずご記入下さい。
会社名		
所在地	〒 _____	〒 _____
部署名		
ご担当者様 E-mail		
TEL		
FAX		

■予約希望日および利用設備 (測定場所については、オンサイトなどの場合にご記入下さい)

月 日	月 _____ 日 _____ から	月 _____ 日 _____ (_____ 日間)		
利用設備	10m 法電波暗室	3m 法電波暗室	シールドルーム	その他 (_____)
備考				

■供試機器

製品名	製品サイズ	(D)* (W)* (H)mm		
		卓上型	床置型	
型 式	総重量	kg		
電源定格	単相 AC 50Hz	V	搬入方法	
	三相 DC 60Hz	A	事前送付 (_____ 月 _____ 日予定)	
			当日持込	
クロック	製品内で動作する最高周波数をご記入下さい。 _____ Hz			

■測定内容 (詳細につきましては、後日弊社エンジニアと打ち合わせをさせていただきます)

測定目的	適合試験	予備試験	対策	シールド測定	その他 (_____)	
測定規格	【EMI/エミッション測定】			【EMS/イミュニティ試験】		
	VCCI	FCC Part15 B	FCC Part18	EN55014-2		
	EN55014-1	EN55032	EN55011	EN55024		
	EN61000-3-2	EN61000-3-3	EN61000-6-4	EN61000-6-2		
	その他 (_____)			その他 (_____)		
	Class A / B	Group 1 / 2				
	EN60601-1-2	IEC62236-4	EN61326-1	EN301 489	その他 (_____)	
測定項目	規格要求全項目		下記項目のみ		規格要求全項目	下記項目のみ
	放射電界強度 (3m/ 10m)		雑音電力 (クランプ)		静電気	無線周波数妨害
	伝導性雑音電圧 (通信ポート)		磁界強度		EFT/B	サージ
	その他 (_____)		電源高調波		伝導性雑音	電源周波数磁界
			フリッカ		パルス磁界	電圧ディップ・瞬断
	その他 (_____)					
機器構成	単品 システム (構成図などを添付して下さい)					
測定モード	モード		時間/モード	1 モードに要する概算時間 _____ 分		
対向機	無 有	試験レポート		無 有 (標準は 1 部)		
残業有無	無 有	貸出機器		無 有 (機器: _____)		

■来社予定人数

代表者	氏名: _____	合計: _____	名
-----	-----------	-----------	---

※日程確定後のキャンセル・変更につきましては、当社所定のキャンセル料を申し受けます。

弊社記入欄	受付	承認	返信	弊社よりの連絡事項: code :