

ユーシーブ粒度測定アンケート

貴社名 _____
 担当部課 _____
 貴社担当者 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____
 FAX番号 _____



ユーグローブ株式会社

大阪本社 / 〒532-0002 大阪市淀川区東三国
 4丁目11-4 新大阪明成ビル7F
 TEL : 06-6391-6999 / FAX : 06-6391-0431
東京 / 〒111-0052 東京都台東区柳橋
 2-21-9 プレリービル6F
 TEL : 03-5829-8993 / FAX : 03-5829-8994

原料名 性状			
注意点	テストの場合、MSDSが必要となりますので、ご提出をお願いします。		
貴社測定 粒度	平均粒径	μm	μm
	篩網による測定結果	乾式・湿式	ふるいサイズ μm pass on %
ご希望 ふるい網 サイズ			
その他 ご希望			

お見積り必要付帯設備 記入願います
 クリーナー 電子天秤 篩網 (目開き _____)
 PASS 品回収 有 無