

その他問い合わせシート

151023-15

送付先

アルファ株式会社

〒487-0034

愛知県春日井市白山町6丁目6-8

TEL : 0568-53-5611

FAX : 0568-53-5612

E-MAIL : alpha@alpha-kabu.com

会社名・団体名(必須)		
住所		
部署名		
ご担当者名(必須)		
連絡先	TEL(必須)	
	FAX	
	e-mail	

その他仕様調査票

- 1 総分級量 _____
- 2 分級サイズ1 _____
- 3 分級サイズ2 _____
- 4 その他 _____

記入事項

○kg/1日

○mm以上

○mm以下

原料性状調査票 1

※記入者が把握している中で、開示できる範囲での情報でかまいません。

- 1 原料名 _____
- 2 嵩比重 _____
- 3 安息角 _____
- 4 粉体の例え _____
- 5 流動性 高い ふつう 低い 例：グラニュー糖>小麦粉>ファンデーション
- 6 凝集性 高い ふつう 低い 例：ファンデーション>小麦粉>グラニュー糖
- 7 サンプル 粉体サンプルのご支給 可能 不可能
- 8 その他特性 _____
- 9 取扱注意事項 _____

記入事項

正式名称又はA・B等

○g/cc

○度

小麦粉のような粉

毒性や引火性

マスク・手袋着用の事など

原料性状調査票 2

※記入者が把握している中で、開示できる範囲での情報でかまいません。

- 1 原料名 _____
- 2 嵩比重 _____
- 3 安息角 _____
- 4 粉体の例え _____
- 5 流動性 高い ふつう 低い 例：グラニュー糖>小麦粉>ファンデーション
- 6 凝集性 高い ふつう 低い 例：ファンデーション>小麦粉>グラニュー糖
- 7 サンプル 粉体サンプルのご支給 可能 不可能
- 8 その他特性 _____
- 9 取扱注意事項 _____

記入事項

正式名称又はA・B等

○g/cc

○度

小麦粉のような粉

毒性や引火性

マスク・手袋着用の事など

ご計画調査票

- 1 ご予算 _____
- 2 ご希望納期 _____

記入事項

○万円

○月頃