

「アレスクラ」 サンプル請求データシート

社名 _____ 丁目 _____ ご担当者 _____

ご住所 _____

お電話番号 _____ FAX _____

現在お使いのパージ剤 (_____) 使っていない

テスト実行予定次期 _____ 頃

機械・樹脂・成形品の情報

機械の特徴

該当する方に記入をお願いします。

	押し出し機	稼働台数 (_____) 台
スクリー径 (_____ mm)	ベント (有 ・ 無)	
スクリー 単軸 () 2軸 ()		
Tダイフィルム機 ()	ブロー成形機 ()	
インフレーション機 ()	異形 押し出し機 ()	
その他 (_____)		

射出成形機

	射出成形機	稼働台数 (_____) 台
型 締 力 (_____ Ton)	(油圧式 ・ 電動式)	
インジェクションブロー ()	その他 (_____)	

成形機備考

試験に使用される樹脂の種類

先行の生産樹脂名 (_____)	後行の生産樹脂名 (_____)
先行樹脂温度 (_____ 度)	後行樹脂温度 (_____ 度)
対象機械で成形を行う他の樹脂種類 (_____)	

成形品について

下記業種に納品されている場合はあらかじめお伝え下さい。

医療・薬品関係 (_____)	食品関係 (_____)
-------------------	----------------

テストの目的

炭化物の除去 () 樹脂換え () 色換え ()

備考

ご記入をお願いします。頂いたデータをもとに、サンプル提供の可否・サンプル量を検討させていただきます。
 納入実績のある企業様(サンプル含め)や、インタビューによりサンプル提供をご遠慮いただく場合が御座います。
 サンプル提供後は弊社が御社を担当させていただきます。弊社(指定代理店含む)以外からアレスクラを御購買の場合、
 恐れ入りますがサンプル受領企業様にはサンプル発生にかかった実費経費を、
 弊社提供サンプルを自社営業活動に利用された企業様には営業経費を、ご請求申し上げます。悪しからずご了承下さい。
 試験後はサンプルに同封いたします「試験結果報告書」に試験評価後、記入・ファックスをお願いします。

有限会社 ユニテックス
 電話 0749-68-3500

FAX 0749-68-3507

有限会社 ユニテックス大阪
 電話 072-690-3600

FAX 072-690-3607