

【予約手順】

- ① 電話にて予約を行う。
TEL 0276-40-5090（光計測担当者宛）
- ② 申請FAXを送信する。⇒予約手続き完了です。

群馬県立東毛産業技術センター 光計測依頼試験申請FAX

申込日	令和 年 月 日()							
企業名			会社住所					
担当者部署名			電話番号					
フリガナ			FAX番号					
担当者氏名								
生年月日	昭和・平成 年 月 日							
立ち会い	有(令和 年 月 日 時頃来所)		・ 無					
希望納期	令和 年 月 日まで							
物品名 及び数量	品 名			数 量				
光源タイプ	<input type="checkbox"/> 電球形[口金タイプ:E11・E17・E26・E39] <input type="checkbox"/> 直管[G13] <input type="checkbox"/> 器具タイプ							
形状	■長さ:	mm	■幅:	mm	■厚み:	mm		
発光面	■長さ:	mm	■幅:	mm	■厚み:	mm	重さ	kg
供試物品電源	<input type="checkbox"/> AC ⇒	_____V ____Hz		<input checked="" type="checkbox"/> DC ⇒	_____V ____A			
持ち込み治具	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	持ち込み電源		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
予備点灯時間	分							
<input type="checkbox"/> 配光測定	測定項目	<input type="checkbox"/> 配光測定		<input type="checkbox"/> 配光による全光束				
	照明の向き	<input type="checkbox"/> 吊り下げ		<input type="checkbox"/> スタンド				
	配光数	<input type="checkbox"/> 通常(2断面測定)		<input type="checkbox"/> その他(断面)				
<input type="checkbox"/> 全光束測定	<input type="checkbox"/> 全光束							
	<input type="checkbox"/> 全光束+分光分布							
備考								

【予約手順】

- 電話にて予約を行う。
TEL 0276-40-5090 (光計測担当者宛)
- 申請FAXを送信する。⇒予約手続き完了です。

群馬県立東毛産業技術センター 光計測依頼試験申請FAX

申込日	令和 元年 5月 1日(水)		
企業名	(株)東毛産業技術センター	会社住所	群馬県太田市吉沢町1058-5
担当者部署名	電磁・光計測係	電話番号	0276-40-5090
フリガナ	トウモウ タロウ	FAX番号	0276-40-5091
担当者氏名	東毛 太郎		
生年月日	昭和 平成 1年 1月 1日		
立ち会い	有(令和 元年 5月 15日 10時頃来所) ・ 無		
希望納期	令和 元年 5月 22日まで		
物品名 及び数量	品 名		数 量
	LED照明		3機種
光源タイプ	<input type="checkbox"/> 電球形[口金タイプ:E11・E17・E26・E39] <input type="checkbox"/> 直管[G13] <input checked="" type="checkbox"/> 器具タイプ		
形状	■長さ: 300 mm ■幅: 400 mm ■厚み: 50 mm		
発光面	■長さ: 200 mm ■幅: 300 mm ■厚み: 10 mm		重さ 3.5 kg
供試物品電源	<input type="checkbox"/> AC ⇒	100V 50Hz	<input type="checkbox"/> DC ⇒ _____V _____A
持ち込み治具	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	持ち込み電源 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
予備点灯時間	30分		
<input type="checkbox"/> 配光測定	測定項目	<input type="checkbox"/> 配光測定	<input type="checkbox"/> 配光による全光束
	照明の向き	<input type="checkbox"/> 吊り下げ	<input type="checkbox"/> スタンド
	配光数	<input type="checkbox"/> 通常(2断面測定)	<input type="checkbox"/> その他(断面)
<input type="checkbox"/> 全光束測定	<input type="checkbox"/> 全光束		
	<input type="checkbox"/> 全光束+分光分布		
備考	何か特記事項がありましたら、記載願います。		

チェックボックスに☑を入れて下さい。

立ち会い無しの場合は測定希望終了期日をご記入下さい。立ち会い有りの場合はご記入頂かなくて結構です。

製品によっては配光測定装置に取り付けるために、治具が必要となります。担当にご相談下さい。

配光測定は2断面測定が基準となります。それ以上は料金が加算されます。配光による全光束は全光束値を算出するためのプログラムで行います。配光曲線図は出ませんのでご注意ください。