HANDWRITTEN FORM / 1 OF 2

分析サービス 相談・見積申込書

宛先：有限会社ヴェルデ・トレーディング
初回はこのページを、分かる範囲でご記入ください。＊は必須項目です。

送付先：info@velde-trading.co.jp
記入後のPDF・写真をメール添付でお送りください。内容確認・見積りへの了承後に分析を開始します。
試料は当社の案内後に発送してください。

申込日：　　年　　月　　日　　**当社受付番号：**

＊会社名・事業所名／部署名

＊ご担当者名　　**電話（緊急相談時は記入）**

＊メールアドレス

＊対象（1つ選択）
☐ オイル ☐ グリス ☐ 両方 ☐ 不明

＊希望モード（1つ選択）
☐ 簡易診断 ☐ 詳細分析（工業試験場活用）
☐ 専門機関分析 ☐ 当社に相談して決めたい

＊知りたいこと（複数選択可）
☐ 定期管理・鉄粉 ☐ 摩耗・異常原因 ☐ 劣化・酸化
☐ 水分 ☐ 異物・混入 ☐ その他（下欄に記入）

設備・症状・ご相談内容（「その他」を選んだ場合は内容を記入）

希望回答日／緊急度／予算目安／秘密保持要望（任意）

☐ 連絡・見積り対応のための情報利用を確認しました。送信のみで有料分析は始まりません。
外部への試料・情報の提供は、実施先・共有範囲を提示し、了承後に行います。

資料添付（任意）：☐ 写真 ☐ SDS ☐ 過去の分析結果 ☐ 試料情報票（次ページ）

HANDWRITTEN FORM / 2 OF 2

試料情報票

試料ごとにこのページをコピーして記入。初回相談時は未記入でも構いません。
試料送付前に必要事項を当社から確認します。不明な項目は「不明」と記入してください。

会社名： **当社受付番号：** **試料番号：**

設備名・設備番号／潤滑部位・用途

試料： ☐ **オイル** ☐ **グリス** **メーカー・銘柄・グレード：**

採取日時： **年** **月** **日** **時** **採取者：** **試料量：**

採取位置・採取方法（給脂口、排出部、油槽、採取弁など具体的に）

採取時の状態
☐ 運転中 ☐ 停止後（_____時間） ☐ 分解時 ☐ 不明
温度：_____℃ 回転数：_____ rpm 負荷・環境：_____

潤滑剤の使用時間／最終交換・補給・給脂日／補給量／異種油混合の有無

症状・比較情報
発生時期：_____ ☐ 発熱 ☐ 異音 ☐ 振動 ☐ 白濁 ☐ 変色
☐ 異物 ☐ 漏れ ☐ その他：_____ 前回分析日：_____

比較試料・添付資料
新品試料：☐ 有 ☐ 無 ☐ 相談 正常部の試料：☐ 有 ☐ 無 ☐ 相談
☐ SDS ☐ 現場・試料写真 ☐ 過去報告 ☐ 設備管理基準

混入物・危険性の情報／SDSにない使用中の混入（なければ「なし」）

返却希望・特記事項
残試料：☐ 返却希望 ☐ 返却不要 ☐ 相談 保管・廃棄条件は別途確認
特記事項：

事前確認：☐ 試料番号と容器ラベルが一致 ☐ 採取位置ごとに分離 ☐ 当社の採取案内に従った
分析で試料を消費することがあります。必要量・容器・発送先は当社からの案内を確認してください。

当社記入：受領日_____ 受領者_____ ☐ 受入 ☐ 保留 モード：____
顧客了承記録／見積版：_____ 委託・保存・返却条件の確認：_____