回転曲げ疲労試験 仕様内容確認表

**御依頼の内容を可能な範囲で御記入下さい。**

|  |
| --- |
| 1. **貴社名／ご担当者様氏名**

**（貴社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）** |
| 1. 試験内容

・試験規格：[[ ]  JIS ( ) ・ [ ]  その他( ) ]・試験温度・予定応力・予想サイクル数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験温度(℃) | 回転数(rpm) | 予定応力(MPa) | 予想サイクル数 | 予定数量 |
|  | 3600 |  |  |  |
|  | 3600 |  |  |  |
|  | 3600 |  |  |  |
|  | 3600 |  |  |  |
|  | 3600 |  |  |  |
|  | 3600 |  |  |  |

・終了回数：[ [ ]  未破断の場合1×107回で終了　・　[ ]  その他の条件（　　　　　　）]・試験片形状　（御依頼の内容に合う試験片を下記より選択してください。）・[ ]  1-6（平行部φ6mm，試験範囲：150～1,200MPa）・[ ]  1-8（平行部φ8mm，試験範囲：～500MPa）※IIC標準：つかみ部φ12mm．全長80mm・その他（上記試験項目で不足点があれば記載ください。） |
| 1. 試験材について

・材質：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（引張強さ：　　　 　MPa）・形状：・数量：・支給時期：・試験片加工：[　[ ]  必要　・　[ ]  不要　] |
| 1. **期間**

・試料ご支給予定：　　　　年　　月　　日・希望納期　：　　　　 年　　月　　日 |
| 1. **報告書について**

・言　　　語 　：[　[ ]  和文　・　[ ]  英文　・　[ ]  和英併記　]・校正証明書（有料）：[　[ ]  必要　・　[ ]  不要　] |
| 1. **その他**

・写真の要否（有料）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 要 否 |
| 試験状況 | [ ]  要 ・ [ ]  否 |  |
| 試験片試験前 | [ ]  要 ・ [ ]  否 | [　1 試料毎・まとめて　] |
| 試験片試験後 | [ ]  要 ・ [ ]  否 | [　1 試料毎・まとめて　] |
| 破面 | [ ]  要 ・ [ ]  否 |  |

・残材の返却：[　[ ]  必要　・　[ ]  不要　]・その他（不足点があれば記載ください。） |