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。） |