

疲労試験機 長期使用計画書

使用者	会社名	
	住所	
	部署・氏名	
	電話番号	

使用予定期間 ____年__月__日() ~ ____年__月__日()

試料名 (材質・形状等) _____

試料数 ____ 個

試験内容 1. _____
2. _____
3. _____

年 月の試験予定内容			
日付	予定	16日()	
1日()		17日()	
2日()		18日()	
3日()		19日()	
4日()		20日()	
5日()		21日()	
6日()		22日()	
7日()		23日()	
8日()		24日()	
9日()		25日()	
10日()		26日()	
11日()		27日()	
12日()		28日()	
13日()		29日()	
14日()		30日()	
15日()		31日()	

開放機器の計画的な利用へのご協力をよろしくお願いします。

滋賀県工業技術総合センター 機械チーム Fax 077-558-1373