

溶存酸素計確認事項表(お客様記入用)

記入日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会社名:
ご住所: 〒
電話番号:
ご担当者名:

※ご希望の有機溶媒が測定可能か確認させていただきますので、お手数ですが**太線枠内**にご記入願います。  
本表記入内容をもとに機種選定をさせていただきます。

<p><b>DO計の使用目的</b> ※出来るだけ具体的にご記入ください。 ※弊社DO計の使用条件も 確認をお願いいたします。</p>	<p>* 記入例【品質管理の管理点を定める研究: 品質のバラつきを低減させたい為】</p> <p>※有機溶媒の場合、絶対値の測定はできず、飽和率測定となります。 <input type="checkbox"/>: 了承する</p> <hr/> <p>※有機溶媒の場合、卓上で測定するラボ用の為、 プローブのケーブル長は1.5mとなります。 <input type="checkbox"/>: 了承する</p>
<p><b>測定物(溶媒名)</b> ※複数ある場合は割合を含め 全てご記入ください。</p>	<p>* 記入例【トルエン: 100%、水: エチレングリコール=8:2】</p>
<p><b>測定水の温度</b></p>	<p>_____ °C ~ _____ °C 【※温度範囲: 0.0~40.0°C】</p>
<p><b>測定水の粘度</b></p>	<p><input type="checkbox"/>: 無し <input type="checkbox"/>: 有り → 粘度: _____ cP 【※測定可能範囲: 約65cP以下】</p>
<p><b>測定方法</b></p>	<p><input type="checkbox"/>: DO測定装置を使用して測定(精度重視の測定) <input type="checkbox"/>: ビーカー等の容器に採水して測定(一般的な測定)</p>
<p><b>測定サンプル溶媒量 (1回の測定に使用可能な量)</b></p>	<p>_____ cc) 【※DO測定装置は、30cc以上必要です。】 【※ビーカー等で測定する場合は、電極が浸かり、攪拌できる量が必要です。 例: 100ccビーカー(直径5cm以内の物)に100cc程度】</p>
<p><b>アナログ出力</b></p>	<p><input type="checkbox"/>: 不要 <input type="checkbox"/>: 必要 【0~1Vのみ対応】</p>
<p><b>シリアル通信出力</b></p>	<p><input type="checkbox"/>: 不要 <input type="checkbox"/>: 必要 (RS-232Cシリアルクロスケーブル: 9ピンメス)</p>

承認	担当