

# IK 衝撃試験 試験条件

テュフ・ラインランド・ジャパン株式会社 テクノロジーセンター

申請社名																
製品 (デジカメやモーターなど具体的に)																
モデル名/型番																
試験等級 [IEC62262]	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IK code</th> <th>IK07</th> <th>IK08</th> <th>IK09</th> <th>IK10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>衝撃エネルギー [Jジュール]</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>該当等級を☑</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>その他は以下に文章でお書きください</p>	IK code	IK07	IK08	IK09	IK10	衝撃エネルギー [Jジュール]	2	5	10	20	該当等級を☑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IK code	IK07	IK08	IK09	IK10												
衝撃エネルギー [Jジュール]	2	5	10	20												
該当等級を☑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
<p>衝撃を与える際に製品を頑丈に固定する必要があります。 壁、床、天井へ取り付ける製品はその固定方法をお書きください。 また、製品の外観が分かる図面や写真をお送りください。</p> <p>試験費用以外に固定等のため準備や治具作製等の費用を加算させていただきます。</p>																
製品の最大外形サイズ、重量	高さ _____ mm, 幅 _____ mm, 奥行き _____ mm, 重量 _____ kg															
試験製品台数	台															
駆動電源 (試験前後に製品の正常動作を確認するために必要です)	<input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> 三相 <input type="checkbox"/> 50Hz <input type="checkbox"/> 60Hz <input type="checkbox"/> AC / <input type="checkbox"/> DC _____ V _____ A															

製品の外観図面や写真など資料、試験内容によっては知るべき製品の仕様書や説明書などをPDFやFAXでご送信下さい。

## ご希望の成果物

テストレポート発行  英文  和文  バイリンガル (和・英)  不要  
 適合証明書 (英文のみ)  英文 (レポートは英文、もしくはバイリンガルが必要)

ご希望納期 試験結果のご報告 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

テストレポート納期は結果報告より実働5日以内程度となります。

適合証明書は結果報告より実働10日以内程度となります。

## その他 必要な特殊工具、測定器など