

材料確認票 / Material Data Sheet

※下記条件の提示が遅れますと製品納期に影響が出る場合がございます。ご注意ください。

ご記入日 / Date 2016年8月17日

材料区分 / Material class	必須	<input checked="" type="checkbox"/> ご支給材料 (<input type="checkbox"/> マスターバッチ配合有 <input checked="" type="checkbox"/> マスターバッチ配合無) <input type="checkbox"/> プロトラブズ調達材料 <input type="checkbox"/> プロトラブズ調色材料	
材料メーカー名 / Manufacturer	必須	テクノポリマー	
樹脂名 / Generic type	必須	ABS	
製品名 / Trade name	必須	テクノABS	
グレード名 / Grade	必須	330	
強化フィラー含有率 / Primary filler	必須	-	%
カラー / Color	必須	ナチュラル	
予備乾燥時間 / Drying time	必須	4	Hr
予備乾燥温度 / Drying temperature	必須	85	°C
金型温度 / Mold temperature	必須	60	°C
成形樹脂温度 / Material temperature	必須	200~240	°C
メルトフローレイト/メルトインデックス Melt flow rate / Melt index		63 g/10min	ISO1183
成形収縮率 / Shrink rate	必須	0.4~0.6	%
密度 / Density	必須	1.05	g/cm ³
燃焼性 / Flammability		HB	UL94
硬度※エラストマーの場合のみ			

ORoHS法令準拠について下記適用するほうにチェックを入れて下さい。 **必須**

- RoHS物質不使用証明書を添付します。(PDFファイルにて同確認票と一緒に送り下さい)
- RoHS指令準拠を会社の環境ポリシーとしている。

○ご支給材の場合、成形後に余った材料の処理についてご選択下さい。

※保管期限は、最終成形日より1年間となります。
期限が過ぎた場合、ご返却または廃棄をさせていただきます。

チェックを入れてください。

- ご返却 プロトラブズで保管

○ご支給材の返却をご希望の場合は、ご返却先のご入力をお願いします。

郵便番号	252-0012
住所	神奈川県座間市広野台2-10-8
宛名	プロトラブズ合同会社 カスタマーサービス部 ○○ ○○
電話番号	046-203-9100

<ご記入者様 情報> **必須**

貴社名	プロトラブズ合同会社
所属	カスタマーサービス部
ご記入者名	○○ ○○

<本材料に関する問い合わせ先>

ご担当者様	
TEL	
Mail Adress	

※ご記入者様と同じ場合は記載不要です。

材料確認票 / Material Data Sheet

※下記条件の提示が遅れますと製品納期に影響が出る場合がございます。ご注意ください。

本フォーマットは直接ご入力いただけます

ご記入日 / Date

材料区分 / Material class	必須	<input type="checkbox"/> ご支給材料 (<input type="radio"/> マスターバッチ配合有 <input type="radio"/> マスターバッチ配合無) <input type="checkbox"/> プロトラブズ調達材料 <input type="checkbox"/> プロトラブズ調色材料	
材料メーカー名 / Manufacturer	必須		
樹脂名 / Generic type	必須		
製品名 / Trade name	必須		
グレード名 / Grade	必須		
強化フィラー含有率 / Primary filler	必須		%
カラー / Color	必須		
予備乾燥時間 / Drying time	必須		Hr
予備乾燥温度 / Drying temperature	必須		°C
金型温度 / Mold temperature	必須		°C
成形樹脂温度 / Material temperature	必須		°C
メルトフローレイト/メルトインデックス Melt flow rate / Melt index			
成形収縮率 / Shrink rate	必須		%
密度 / Density	必須		g/cm ³
燃焼性 / Flammability			UL94
硬度※エラストマーの場合のみ			

ORoHS法令準拠について下記のいずれかにチェックを入れて下さい。 **必須**

- RoHS物質不使用証明書を添付します。(PDFファイルにて同確認票と一緒に送り下さい)
 RoHS指令準拠を会社の環境ポリシーとしている。

○ご支給材の場合、成形後に余った材料の処理についてご選択下さい。

※保管期限は、最終成形日より1年間となります。
 期限が過ぎた場合は、ご返却または廃棄をさせていただきます。

チェックを入れてください。

- ご返却 プロトラブズで保管

○ご支給材の返却をご希望の場合は以下ご入力をお願いします。

郵便番号	
住所	
宛名	
電話番号	

<ご記入者様 情報> **必須**

貴社名	
所属	
ご記入者名	

<本材料に関する問い合わせ先>

ご担当者様	
TEL	
Mail Adress	

※ご記入者様と同じ場合は記載不要