

以下の確認事項についてご理解・ご了承の上、次頁のボックスへのチェックをお願いします。

【COVID-19 対策に関するお願い】

- ご利用人数を原則として二名様までに制限しております。予めご了承ください。
- 良く触れる場所にはご利用前後にアルコール消毒を実施しています。許可された場所以外への接触はご遠慮ください。
- マスクの着用、手洗いや消毒、控えめな会話など、必要な対策にご協力ください。

【予約・準備・お支払い】

- 本予約表は、電話予約の後 3 日間以内にご送付ください。期日を過ぎた場合はキャンセルさせていただく場合があります。なお、予約表の書式は Web サイトにて常に最新のものをご確認ください。
- お申込には「技術支援事業ご利用約款」(<https://www.iri-tokyo.jp/uploaded/attachment/12664.pdf>) への同意が必要です。
- 当サイトの基本的特性 (NSA、SVSWR、電界均一性、経路損失等) は一年に一度確認し、必要な情報は更新しています。**ご不明点などがありましたら事前にお問い合わせください**。なお、電界均一性はアンテナまでの距離を 2.5 m としております。
- 安定的に試験・測定が実施できるよう、試験品の動作モードが**連続動作**となるようにご準備ください。
- 被試験装置の動作や固定等に必要な機材 (ケーブルやジグなど) は、お客様ご自身でご用意ください。
- ご利用料金はご利用開始前にお支払い下さい。クレジットカードは VISA、MASTER CARD、UC のみ利用可能です。お支払いいただいたご利用料金は、お客様都合による返金はできません。

【試験の実施】

- 試験規格に基づく試験条件 (試験品の配置や試験方法等) はお客様のご指示のもと実施いたします。
- 地下ピットはございません。被試験システムに含まれない対向器や補助装置はターンテーブル上での配置となります。
- 複数の試験をご予約の場合、ご予約時間内であっても各試験項目を実施できるのは原則として一回のみです。
- 写真撮影が可能な範囲は試験設備のみです。詳しくは職員にお問い合わせください。
- **当サイトでは試験規格への合否の判定はいたしません。**

【試験結果】

- 放射エミッションの結果は PDF ファイルでのお持ち帰りが可能です。記録媒体は CD-R となります (USB メモリーは使用禁止)。なお、当サイトによるデータの保管はいたしません。
- 依頼試験の成果物として成績証明書を発行します。ただし**同書に試験結果は含まれません**。予約表の内容 (試験品や試験条件の一部)、使用した機器のリストが記載されます。また、同書の名義使用はできません (約款参照)。
- 当サイトでの試験結果は、当センターがその妥当性を保証するものではありません。**規格適合性の申請や登録 (VCCI や電気用品安全法、CE マーキングの自己宣言など) にご利用いただく場合は、お客様の責任により実施していただきます。**

前頁の確認項目をすべて理解・了承し、以下のとおり申し込みます。

【申込概要】

ご利用確定日時*1:	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前(10~12時) / <input type="checkbox"/> 午後(14~17時) / <input type="checkbox"/> 終日(10~17時)
貴社名:		
お申込者名:	(利用者と同じ)	都産技研ご利用カード番号: 060 (お持ちの場合)
TEL:	E-mail:	
お支払方法:	<input type="checkbox"/> 現金 / <input type="checkbox"/> カード / <input type="checkbox"/> その他	試験品の搬入/搬出: <input type="checkbox"/> 持込み / <input type="checkbox"/> 配送

*1: ご予約時間は、午前2時間、午後3時間、終日6時間(昼休1時間を除く)の固定枠となります。お支払いは確定後払い(後納)とし、ご予約の時間の範囲で実際に要した時間分のご請求となります。

【試験内容】

規格/条件:	放射エミッション:		放射免疫ノイズ(61000-4-3):	
	規格(年号): <input type="checkbox"/> CISPR 11 () <input type="checkbox"/> CISPR 15 () <input type="checkbox"/> CISPR 32 ()	周波数帯: <input type="checkbox"/> 30 ~ 1,000 MHz <input type="checkbox"/> 1 ~ 6 GHz クラス: <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	レベル: <input type="checkbox"/> 80 ~ 1,000 MHz: V/m <input type="checkbox"/> 1.4 ~ 2.0 GHz: V/m <input type="checkbox"/> 2.0 ~ 2.7 GHz: V/m (<input type="checkbox"/> 1.0 ~ 3.0 GHz: V/m)	変調: <input type="checkbox"/> 1 kHz, 80 %, AM (<input type="checkbox"/>) 照射時間: 秒 試験面: <input type="checkbox"/> 4面 <input type="checkbox"/> 面
動作モード:	計 [モード]	名称()		
CD-Rの購入希望(放射エミッションの場合):	<input type="checkbox"/> 不要 / <input type="checkbox"/> 要(一枚50円)			

【試験品(EUT)の概要】

開発段階:	<input type="checkbox"/> 試作品(プロトタイプ) <input type="checkbox"/> 製造試作(プリプロダクト) <input type="checkbox"/> 完成品(プロダクト)
装置の名称:	型式: 台数: 台
EUT用電源*2:	<input type="checkbox"/> 単相 AC / <input type="checkbox"/> DC: [V] / [A] / [Hz] / <input type="checkbox"/> 不要(バッテリー駆動)
設置の分類:	<input type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> 床置き <input type="checkbox"/> 卓上と床置きの複合
最大重量:	<input type="checkbox"/> 25 kg 未満 <input type="checkbox"/> 25 kg 以上(状況によってお受けできない場合があります。)
液体の使用:	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (漏洩防止策:)
無線機器の使用:	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (無線機器の内容:)

*2: EUT用電源は1系統のみ提供可能で、2系統以上の出力はできません。電流容量は最大15Aです。

【連絡事項】

以上

【記入例】

EMC 依頼試験予約表【本部 3m 法電波暗室】 (2 / 2)

予約お送り先:
aomi_emc@iri-tokyo.jp

前頁の確認項目をすべて理解・了承し、以下のとおり申し込みます。

【申込概要】

ご利用確定日時*1:	2022年1月3日(月)	<input type="checkbox"/> 午前(10-12時) / <input type="checkbox"/> 午後(14-17時) / <input checked="" type="checkbox"/> 終日(10-17時)
貴社名:	株式会社 TIRI	
お申込者名:	産技 太郎 (利用者と一緒に)	都産技研ご利用カード番号: 060123456 (お持ちの場合)
TEL:	03-5530-xxxx	E-mail: xxxx@iri-tokyo.jp
お支払方法(前納):	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 / <input type="checkbox"/> カード / <input type="checkbox"/> その他	試験品の搬入/搬出: <input checked="" type="checkbox"/> 持込み / <input type="checkbox"/> 配送

*1: 午後のご予約は3時間、終日のご予約は5または6時間(昼休1時間を除く)で承ります。

【試験内容】

規格/条件:	放射エミッション:		放射免疫ユニティ(61000-4-3):	
	規格(年号): <input checked="" type="checkbox"/> CISPR 11 () <input type="checkbox"/> CISPR 15 () <input type="checkbox"/> CISPR 32 ()	周波数帯: <input checked="" type="checkbox"/> 30 ~ 1,000 MHz <input type="checkbox"/> 1 ~ 6 GHz クラス: <input checked="" type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> B	レベル: <input checked="" type="checkbox"/> 80 ~ 1,000 MHz: 10 V/m <input checked="" type="checkbox"/> 1.4 ~ 2.0 GHz: 3 V/m <input checked="" type="checkbox"/> 2.0 ~ 2.7 GHz: 1 V/m (<input type="checkbox"/> 1.0 ~ 3.0 GHz: V/m)	変調: <input checked="" type="checkbox"/> 1 kHz, 80 %, AM (<input type="checkbox"/>) 照射時間: 1秒 試験面: <input type="checkbox"/> 4面 <input checked="" type="checkbox"/> 2面
動作モード:	計 1 [モード] 名称(連続動作モード)			
CD-Rの購入希望(放射エミッションの場合):	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 / <input type="checkbox"/> 要(一枚 50円)			

【試験品(EUT)の概要】

開発段階:	<input type="checkbox"/> 試作品(プロトタイプ) <input checked="" type="checkbox"/> 製造試作(プリプロダクト) <input type="checkbox"/> 完成品(プロダクト)
装置の名称:	xx 検出器 型式: TIRI-EMC 台数: 1台
EUT用電源*2:	<input checked="" type="checkbox"/> 単相 AC / <input type="checkbox"/> DC: 100 [V] / 1 [A] / 50 [Hz] / <input type="checkbox"/> 不要(バッテリー駆動)
設置の分類:	<input checked="" type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> 床置き <input type="checkbox"/> 卓上と床置きの複合
最大重量:	<input checked="" type="checkbox"/> 25 kg 未満 <input type="checkbox"/> 25 kg 以上(状況によってお受けできない場合があります。)
液体の使用:	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (漏洩防止策:)
無線機器の使用:	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → (無線機器の内容:)

*2: EUT用電源は1系統のみ提供可能で、2系統以上の出力はできません。電流容量は最大15Aです。

【連絡事項】

以上