

検査機の無償サンプルテストのお申し込み

ご検討中の検査機は何ですか？*

- X線検査機
- 金属検出機
- ウェイトチェッカ

被検査物は何ですか？*

被検査物のサイズ*

例：幅100mm 長さ100mm 高さ50mmなど

被検査物の重量*

例：500g、1.5kgなど

検査処理個数・速度*

例：30個/分、ベルト速度 20m/minなど

検査機の導入予定時期はいつ頃でしょうか？*

例：2020年11月ごろ

そのほか、テストにおける条件やご要望があればお知らせください

会社名/団体名*

部署名

お役職

姓*

名*

姓ふりがな

名ふりがな

郵便番号*

ハイフンを入れてください

都道府県*

選択してください



市区町村、番地*

電話番号*

Eメール*