

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。

※ 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。

【ご予約】

- 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/soshiki/52/yakkan.html>)への同意が必要です。

【サイトの設備、被試験装置(EUT)の準備】

- 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。
- 個別の試験項目において、以下の点をあらかじめご承知おきください。
 - 放射エミッション: 回転中心からのアンテナ距離は、MHz 帯/GHz 帯でそれぞれ次の値に固定しています。
 - ◇ MHz 帯: 3.50 m(一般的な EUT サイズを想定)/GHz帯: 3.75 m(テストボリュームにより決定)
 - 放射イミュニティ: 電界均一面からアンテナまでの距離が 2.5 m の状態で、電界均一性を確保しています。
- 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。
- EUT 用電源は交流/直流各 1 系統のみ提供可能です。交流電源の電流容量は最大 15 A です。
- EUT 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。
- 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。

【依頼試験の実施】

- 原則として、お申込者様のご同席のもとに試験を実施します。ご同席者数に制限は設けていませんが、安全通路確保の観点から、椅子は 3 脚のみ(職員分を含む)の設置としております。
- 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。
- 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 1 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・お支払い】

- 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。
- 成績証明書のお渡しは、ご利用料金のお支払い後となります(履行前払い)。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。

前頁の確認項目をすべて理解・了承し、以下のとおり予約します。

【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(13~17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:	
同行者氏名(全員):	※ 入館手続きに必要となります。	
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4時間、終日6時間(昼休1時間を除く)の固定枠となります。ご利用料金は、ご予約時間の範囲で実際に要した時間分の請求となります。

【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()			

【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:	<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)			
テストテーブル:	<input type="checkbox"/> 要(EUTが卓上の場合) <input type="checkbox"/> 不要(EUTが床置きの場合)			
最大重量:	<input type="checkbox"/> 25 kg 未満 <input type="checkbox"/> 25 kg 以上(お受けできない場合があります。150 kg 以上の装置は搬入できません。)			
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: <input type="checkbox"/> 2.4 GHz 帯, <input type="checkbox"/> 5 GHz 帯, <input type="checkbox"/> その他:)			

【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 (利用者と同じ)	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:		放射免疫ノイズ(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