

ガラス衝撃試験　試験条件

GLASS IMPACT TEST TEST REQUIREMENTS 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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社名 *Client*： |  | | |
| 試験品目（製品名）*Product*： |  | | |
| 識別表示（モデル名）*Identification* ： |  | | |
| 試験方法  (該当するものにチェックをお入れ下さい) | クラス*Resistance class* ：  　ISO 23125 | ISO16090-1 | その他 |
|  | J |  |
| クラスをC3～C1、B3～B1、A3～A1の中からお選び下さい。（下記表参照） | 1350J以上は試験不可 |
| 外枠フレーム | 有　　　 無 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISO 23125　クラス*Resistance class* ： | A1 | A2 | A3 | B1 | B2 | B3 | C1 | C2 | C3 |
| 弾丸重量*Projectile mass*：[ Kg] | 0.625 | | | 1.25 | | | 2.5 | | |
| 衝撃値*Impact Energy*：[J] | 310 | 781 | 2000 | 1562 | 2480 | 4000 | 3124 | 4960 | 8000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご希望のサービスにチェックを付けて下さい。 | | | |
| 試験と結果のみのご連絡 | 試験とテストレポート発行  英文 和文 バイリンガル（和・英） | | 試験後のサンプル  返却 破棄 |
|  | ※バイリンガルの場合は１言語よりも費用が上がります | | 返却先： |
| その他 | | | |
| ご依頼の無い場合は、お送りいただいた製品に手を加えずにそのまま試験を行います。  試験時の据え付け方法や特別なご指定（締め付けトルクなど）がございましたらお知らせください。 | | | |
| ※注意事項  （必ずお読み下さい） | | ･弊社で試験可能な形状と寸法は下記の通りとなります。  これ以外寸法や形状の場合はご相談させていただきます。  平面形状型サンプル　　　　　　　　　　　　　　凸形状型サンプル  *Shape & dimensions* ：  ・試験をご依頼いただく際には製品図面をご用意下さい。　手書きでも結構です。  ・サンプル枚数は１件のご依頼で、３枚＋予備２枚の合計５枚ご用意下さい。  ３枚連続で合格となった場合のみ「適合」となり、３枚のうち１枚でも不合格となった場合「不適合」となります。  ・サンプルの弾丸を当てる面には必ずその旨を表示してください。 | |

　　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

　〒224-0021　横浜市都筑区北山田4-25-2

　Tel: 045-914-3888

　Fax: 045-914-3347

　e-mail: H [elab@jpn.tuv.com](mailto:elab@jpn.tuv.com)