

MTF測定条件ご指定用紙

連絡先
 株式会社 ナノテックス
 〒108-0074 東京都港区高輪2-15-19
 高輪明光ビル
 TEL: 03-5795-0700 FAX: 03-5420-5356

貴社名		ご承認印	ご担当印
ご担当名			
所属/電話番号			
レンズのFno/f'			
ご依頼日		完了ご希望期日	

ナノテックス 記入欄	受付番号		完了予定期日	
---------------	------	--	--------	--

以下の表の中に測定条件及び測定点数をご記入の上、ご連絡下さい。

項目	1	2	3	4	5		測定点数
1 焦点距離	mm	mm	mm	mm	mm		
2 Fno(F値)							
3 測定波長 (指定フィルタ?)	nm	nm	nm	nm	nm		
4 像高 (Field Radius in mm)	mm	mm	mm	mm	mm		
5 Azimuth	S	T					
6 レンズ回転方向	0°	90°					
7 ディフォーカス							
8 物像間(共役)距離							
9							
10							
その他の特記事項(特別ご指定事項など)記入欄 (ex) Best focus を決める空間周波数は?						合計測定点数	

測定場所 : 株式会社ナノテックス 光学測定室

確認印	受付印