

一般財団法人 カケンテストセンター

受付No :

**ご依頼されるラボ、検査所等を
リストよりお選びください。**

太線枠内のみ
ご記入ください

TEL ×××-××× FAX ×××-×××

残 試 料 返 却	要 ・ <input checked="" type="radio"/> 不要
試験後試験片	要【全て・不合格】 <input checked="" type="radio"/> 不要

依頼者	会社名	株式会社 ○○○○		部署名	△△△課		担当者名	□□□	
	依頼者コード	()		TEL	03-1234-5678		FAX	03-1234-5679	
	所在地	東京都中央区○△□1-1-1		e-mail	□□□@○○○○.co.jp				
手数料請求先	会社名	①		部署名			担当者名		
	請求先コード	()		所在地			TEL		
*報告書記入依頼者	会社名	②		TEL			担当者名		
	*報告書の会社名を変えたいときのみご記入ください。								
納入先(適用基準)	会社名	③		部門	アイテム		生地 <input checked="" type="radio"/> 製品 <input checked="" type="radio"/>		
	納入先コード	()		MD名	ブランド		④ <input checked="" type="radio"/> 必須項目		
品名 品番	Tシャツ ABCD			組成	綿100%			点数	製品 1 点
				取扱区分	⑤ 水洗い (132)		ドライ (600)		生地 点

試験項目	方法・条件	点数
外観検査	外観縫製・表示事項	
耐洗濯性	法 タンブル・吊・平	
耐ドライ性	パークロ・石油系	
耐光	3・4級 () 級	
洗濯	A-1・2・3	
汗	酸・アルカリ	
摩擦	乾燥・湿潤	
ドライクリーニング	パークロ・石油	
水	A法	
塩素処理水	A・B	
色泣き	大丸・パークロ・石油	
寸法変化率	洗濯 法 タンブル・吊・平	
	浸漬 C・D	
	ドライ パークロ・石油	
	プレス H-1・2・3・4	
混用率		
ホルマリン	ベビー・その他	
引張強さ	ストリップ・グラブ	
引裂強さ	ペンジュラム・タング	
破裂強さ	ミューレン	
滑脱抵抗力	49.0・117.7(N)	
ピリング	A法 (5hr・10hr) ・C法	

試験項目	方法・条件	点数
苦情所見		
試験報告書	和文・英文	
転記		

- ① 手数料請求先が依頼者と異なる場合にご記入ください。
 - ② 報告書記入依頼者名が依頼者と異なる場合にご記入ください。
 - ③ 納入先が決まっている場合や適用基準が決まっている場合にご記入ください。
 - ④ 納入先(適用基準)の必須項目をご依頼される場合は困ってください。
 - ⑤ 取扱区分が決定している場合にご記入ください。
- ←必須項目ではなく指定項目をご依頼される場合は、試験項目の左枠に●を入れてください。
- 連絡事項等がありましたら、こちらの空白部分にご記入ください。
- 初めてのご依頼の際は、名刺1枚を同封ください。
 - 複数の試験試料をご依頼の場合は、試験報告書への試験結果の記載方法を指示してください。指示のない場合は、複数の試験試料の結果を報告書1通にまとめますのでご了承ください。
 - 一般財団法人カケンテストセンター受託業務に関する約款に同意し、依頼します。

結果速報の送付方法 不要 FAX メール(担当者以外の方も必要あれば記入) e-mail:

品目	<input type="checkbox"/> 生地・材料(糸、生地、合皮、副資材、不織布等) <input type="checkbox"/> 製品(衣料品、布団、カーテン、繊維主体の製品) <input type="checkbox"/> 雑貨(靴、傘、鞆、ベルト、財布、繊維主体の玩具) <input type="checkbox"/> 非繊維(プラスチック成型品、金属、ガラス、木材、インク、薬品、産業資材、家具、紙製品、医療品、食器、玩具)			
	区分	1. 一般 2. 納入前 3. 契約 4. 所見付 5. 出張 6. その他		
担当部署				
受付確認	工程内確認	最終確認	交付確認	

完了予定日	
交付	来所・デリバリ・宅配・郵送
請求金額	
振替	検査所
	金額

製品破壊
<input checked="" type="radio"/> 可 <input type="radio"/> 不可
普通扱
特急扱
(×)