

一般財団法人 カケンテストセンター

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。

TEL ×××-××× FAX ×××-×××

太線枠内のみ
ご記入ください

受付No :

残 試 料 返 却 要 ・ 不要
試験 後 試験 片 要 【全て・不合格】 ・ 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	()		TEL					
	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		
	納入先コード	()		MD名			ブランド		
品 名	Tシャツ			組 成	綿100%				生地 製品 ④ 必須項目
品 番	ABCD			⑤質量(目付)	120	g/m ²	⑥顔料の有無	有	
				取扱区分	⑦水洗い(132) ドライ(不可)				点数 製品 1 点 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	洗濯	法 タンブル・吊・平	
法	浸漬	C・D	
変	ドライ	パークロ・石油	
化	プレス	H-1・2・3・4	
率			
	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)	
	ビリング	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生地の質量(目付)が分かる場合にご記入ください。
 ⑥生地に顔料が使用されている場合にご記入ください。
 ⑦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。

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	☐ 生地・材料(糸、生地、合皮、副資材、不織布等) ☐ 製品(衣料品、布団、カーテン、繊維主体の製品) ☐ 雑貨(靴、傘、鞆、ベルト、財布、繊維主体の玩具) ☐ 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、医薬品、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

可・不可

普通扱

特急扱

(×)