

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

受付No :

TEL ×××-××× FAX ×××-×××

依頼者	会社名	〇〇〇〇		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	東京都中央区〇△□1-1-1		e-mail	□□□@〇〇〇〇.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								
*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%			点数	製品 1 点
品番	ABCD			取扱区分	④水洗い (可) ドライ (不可)			点数	生地・部材 点

試験項目	試験方法	試験条件	点数
繊維製品	「別紙(繊維製品)」にご記入ください。		
プラスチック製品等	「別紙(プラスチック・セラミック製品等)」にご記入ください。		
除菌試験	<input type="checkbox"/> ウェットワイパー類 <input type="checkbox"/> 住宅用合成洗剤・石けん <input type="checkbox"/> 台所用合成洗剤・石けん <input type="checkbox"/> 洗濯用合成洗剤・石けん		
人工血液バリア性	<input type="checkbox"/> ASTM F1670 <input type="checkbox"/> JIS T 8060	手順 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C JIS T 8122によるクラス ()	
ウイルスバリア性	<input type="checkbox"/> ASTM F1671 <input type="checkbox"/> JIS T 8061	手順 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C JIS T 8122によるクラス ()	
液剤のバイオフィルム内細菌に対する有効性試験	ASTM E2871・ASTM E3161	菌種 <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌	
その他			

● 試験報告書 ☒ 和文 (1) 部 ☐ 英文 () 部

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 洗濯などの取扱区分が決定している場合にご記入ください。
連絡事項等がありましたら、試験依頼書(別紙)の備考にご記入ください。

●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)				完了予定日		製品破壊 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 普通扱 特急扱 (×)
	区分	1. 一般 2. 納入前 3. 契約 4. 所見付 5. 出張 6. その他			交付	来所・デリバリ・宅配・郵送	
担当部署				請求金額			
受付確認	工程内確認	最終確認	交付確認	振替	検査所		
				金額	+ -		

試験依頼書(別紙)

試験項目	試験方法	試験条件	点数
● 抗菌性	<input checked="" type="checkbox"/> JIS L 1902 菌液吸収法	菌種 <input checked="" type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input checked="" type="checkbox"/> 肺炎かん菌 <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> モラクセラ菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> その他 ()	1
	<input type="checkbox"/> JIS L 1902 ハロー法	菌種 <input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 肺炎かん菌 <input type="checkbox"/> その他 ()	
● 抗ウイルス性	JIS L 1922 ブラック測定法	ウイルス種 <input checked="" type="checkbox"/> A型インフルエンザウイルス <input type="checkbox"/> ネコカリシウイルス <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス (従来株) <input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス (オミクロン株)	1
光触媒抗菌性・抗ウイルス性	<input type="checkbox"/> 紫外線照射 JIS R 1702(抗菌) JIS R 1706(抗ウイルス) ガラス密着法	菌種 <input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 肺炎かん菌	
		ウイルス種 <input type="checkbox"/> バクテリオファージ	
		加工剤の種類 <input type="checkbox"/> 単味光触媒 <input type="checkbox"/> ハイブリッド光触媒	
		紫外放射照度 (mW/cm ²) <input type="checkbox"/> 0.25 <input type="checkbox"/> 0.1 <input type="checkbox"/> 0.01 <input type="checkbox"/> 0.001	
		事前照射 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (24時間×1.0mW/cm ²)	
	<input type="checkbox"/> 可視光照射 JIS R 1752(抗菌) JIS R 1756(抗ウイルス) ガラス密着法	菌種 <input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 肺炎かん菌	
		ウイルス種 <input type="checkbox"/> バクテリオファージ	
		加工剤の種類 <input type="checkbox"/> 単味光触媒 <input type="checkbox"/> ハイブリッド光触媒	
		照度 <input type="checkbox"/> 500 lx (標準) <input type="checkbox"/> その他 () lx	
		フィルター種 <input type="checkbox"/> タイプA (400nm以下の紫外線をカット) <input type="checkbox"/> タイプB (380nm以下の紫外線をカット)	
事前照射 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要			
抗かび性	JIS L 1921	かび種 <input type="checkbox"/> クロコウジカビ <input type="checkbox"/> アオカビ <input type="checkbox"/> クロカビ <input type="checkbox"/> 白黴菌	
かび抵抗性	JIS Z 2911	<input type="checkbox"/> 乾式法 <input type="checkbox"/> 湿式法 <input type="checkbox"/> 皮革	
防ダニ性	<input type="checkbox"/> JIS L 1920 忌避試験	<input type="checkbox"/> 侵入阻止法 <input type="checkbox"/> ガラス管法	
	<input type="checkbox"/> JIS L 1920 増殖抑制試験	<input type="checkbox"/> A法 <input type="checkbox"/> B法	
	<input type="checkbox"/> JIS L 1920 通過防止試験		

確認事項	
試験目的	<input checked="" type="checkbox"/> SEKマーク取得またはサーベイランス <input type="checkbox"/> その他 (納入前検査等含む)
前処理	条件 <input type="checkbox"/> 洗濯前 (原品) のみ実施 <input type="checkbox"/> 洗濯後のみ実施 <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯前後共に実施
	回数 <input checked="" type="checkbox"/> 家庭用洗濯 (10) 回 <input type="checkbox"/> 高温加速洗濯 () 回 <input type="checkbox"/> その他 () 回 処理方法: ()
	その他 複数点依頼時、加工剤自体や加工剤添加量など異なる場合は、別浴にて前処理を実施します。 該当する場合は☑を付けてください。
	<input type="checkbox"/> 試料毎に加工剤が異なる <input type="checkbox"/> 試料毎に加工剤添加量が異なる <input type="checkbox"/> その他 (別浴処理を希望します)
試験面の指定	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり []

備考