

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 ×××-×××

試験依頼書

受付 年 月 日

受付No :

残試料返却	※
試験後試験片	※

依頼者	会社名	株○○○○		部署名	△△△課		担当者名	□□□
	依頼者コード	()						
	所在地	東京都中央区○△□1-1-1		TEL	03-1234-5678		FAX	03-1234-5679
手数料請求先	会社名	①		部署名			担当者名	
	請求先コード	()						
*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るときのみご記入ください。							
納入先(適用基準)	会社名	③		部門			生地・製品 ④必須項目	
	納入先コード	()		MD名	ブランド			
品名	不織布マスク			組成	ポリプロピレン		点数	製品 1 点
品番	C/#123-456			取扱区分	⑤水洗い(不可)	ドライ(不可)		生地

試験項目		方法・条件	点数
ASTM F2100-2019	BFE	ASTM F2101	
	圧力損失	EN14683 Annex C	
		ASTM F2299	
	PFE	除電の有無 : (←依頼時は必須)	
		粒子サイズ : () (←依頼時は必須)	
	人工血液 バリア性	ASTM F1862 (ISO 22609)	
	測定圧力 : (←依頼時は必須)		
燃焼性	16 CFR Part 1610		
JIS法	PFE	JIS T 9001	1
		粒子サイズ : 0.1μm (←依頼時は必須)	
	BFE	JIS T 9001	1
	VFE	JIS T 9001	1
	花粉粒子 捕集効率	JIS T 9001	1
	圧力損失	JIS T 9001	1
	人工血液 バリア性	JIS T 9001/ T 9002	
		測定圧力 : (←依頼時は必須)	
	可燃性	JIS T 9001/ T 9002	1
	遊離ホルムアルデ ヒド	JIS T 9001 (JIS L 1041 B法)	1
特定アゾ色素	JIS T 9001 (JIS L 1940-1/ L1940-3)		
蛍光	JIS T 9001 (JIS L 1912)	1	
洗濯処理	JIS L 1930 洗濯方法 : ()		
	乾燥方法 : () 処理回数 : () 回 □ 表示された洗濯回数及び方法		
外観観察	変色・異臭がないこと		

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"/> 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(鞄、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

可 不可

普通扱

特急扱

(×)