

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 ・ <b>不要</b>
試 験 後 試 験 片	返却に対応できません

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	( )		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		依頼カラー				生地・製品	
	納入先コード	( )		色番	色名	色番	色名	必須項目	
品 名 品 番	Tシャツ ABCD			1	00	WHITE	3		点 数 製品 1 点 生地 点
				2	10	GRAY	4		
				組成	ポリエステル100%				

依頼内容		該当する欄に☑を入れてください。							
必須項目	素材情報				加工情報(該当する場合)				
	<input type="checkbox"/> 天然繊維				<input type="checkbox"/> 防汚/はっ水加工				
	<input checked="" type="checkbox"/> 合成繊維				<input type="checkbox"/> 難燃加工				
	<input type="checkbox"/> 天然・合成繊維混用				再検査	再検査の場合、前回報告書No.を記載ください。			
	<input type="checkbox"/> 天然皮革					報告書No			
	<input type="checkbox"/> 合成皮革/人工皮革								
<input checked="" type="checkbox"/> コーティング/プリント									
試験項目									
<input type="checkbox"/> APs & APEOs アルキルフェノール/アルキルフェノールエトキシレート <input checked="" type="checkbox"/> Phthalates フタル酸エステル <input type="checkbox"/> Chlorinated Flame Retardants 塩素系難燃剤 <input type="checkbox"/> Disperse Dyes アレルギ-性染料 <input type="checkbox"/> Carcinogenic Dyes 発がん性染料 <input type="checkbox"/> Navy Blue ネイビーブルー <input type="checkbox"/> Heavy Metals 重金属(含有) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ヒ素 <input type="checkbox"/> 水銀 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 6価クロム <input type="checkbox"/> Chlorinated Paraffins (SCCP 短鎖塩素化パラフィン類) <input type="checkbox"/> Chlorinated Paraffins (MCCP 中鎖塩素化パラフィン類) <input type="checkbox"/> Chlorinated Phenols 塩素化フェノール類 <input type="checkbox"/> Nitrosoamines ニトロアミン類 <input type="checkbox"/> DMFa N,N-ジメチルホルムアミド <input type="checkbox"/> UV Stabilizer UV安定剤 <input type="checkbox"/> Others その他 ( )					<input checked="" type="checkbox"/> Azo Dyes アゾ染料(特定芳香族アミン) <input type="checkbox"/> Brominated Flame Retardants 臭素系難燃剤 <input type="checkbox"/> Organotin Compounds 有機すず化合物 <input type="checkbox"/> PFCs (Perfluorinated Compounds) 過フッ素化合物 <input type="checkbox"/> Formaldehyde ホルムアルデヒド <input type="checkbox"/> COC (Chlorobenzenes/Chlorotoluenes) 塩素化ベンゼン類/塩素化トルエン類 <input type="checkbox"/> Extractable Heavy Metals 重金属(溶出) <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ヒ素 <input type="checkbox"/> 水銀 <input type="checkbox"/> クロム <input type="checkbox"/> 6価クロム <input type="checkbox"/> コバルト <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> セレン <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> ニッケル <input type="checkbox"/> バリウム <input type="checkbox"/> Chromium VI with aging 6価クロム(エイジング): <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否) <input type="checkbox"/> Nickel-release ニッケル溶出(コーティング): <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> PAHs 多環芳香族炭化水素 <input type="checkbox"/> DMFu フタル酸ジメチル <input type="checkbox"/> Quinoline キリン				

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。  
**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・デリバリー・宅配・郵送
請求金額	
振替	検査所
	金額

製品の場合は  
破壊いたします  
のでご了承ください。

**普通扱**

**特急扱**

( × )