

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

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 <b>綿〇〇〇〇</b>	部署名 <b>△△△課</b>	担当者名 <b>□□□</b>
	依頼者コード ( )		
	所在地 <b>東京都中央区〇△□1-1-1</b>	TEL <b>1234-5678</b>	FAX <b>1234-5679</b>
手数料請求先	会社名 <b>①</b>	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 <b>②</b>	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 <b>③</b>	部門	アイテム
	納入先コード ( )	MD名	ブランド
			生地・製品 必須項目
品名 品番	<b>Tシャツ用生地 ABCD</b>	組成 <b>綿100%</b>	件数 <b>1</b> 点数
		取扱区分 水洗い ( ) ドライ ( )	製品 <b>1</b> 点 生地 <b>1</b> 点

★ 確認させていただく事項

<b>[1]:</b> ラボラトリが登録された区分における「適合性の表明」の要・不要	( 要・不要 )	* SEK向けの場合は「不要」の選択となります
<b>[2]:</b> 上記[1]において適合性の表明を必要とする場合	『不確かさを考慮しない』判定ルールで合意されますか (「いいえ」の場合は、別途「判定ルール」を提示し、合意いただいた後、ご依頼の受付となります)	( はい・いいえ )
	抜き取り等の試料採取に関する不確かさ情報の有・無 (サンプリングを実施した法人からの情報)	( 有・無 )

- 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。

●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。

品目	1.短繊維 2.糸 3.織物 4.編物 5.衣料品 6.寝装品 7.イテリ				完了予定日		製品破壊 可・不可
	8.その他 9.産業資材 10.傘類 11.靴類 12.カバン類 13.ベルト類				交付	来所・デリバリ・宅配・郵送	
区分	1.一般 2.納入前 3.契約 4.所見付 5.出張 6.その他				請求金額		普通扱 特急扱
担当部署					振替 検査所 金額	+	
受付確認	工程内確認	最終確認	交付確認				