

抱っこ紐専用試験依頼書

受付番号 - TK -

場所 東京試験センター  
〒108-0023 東京都港区芝浦3-13-16  
Tel.03-5439-8022 FAX 03-5439-8029

※太線内（  
りつぷし部  
ご記入下さい

依頼時確認通知 TEL FAX Mail 手渡し

|                              |              |              |                               |
|------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------|
| 依頼者                          | 会社名<br>所在地 〒 | 部課名          | 担当者名                          |
| 請求先                          | 会社名<br>所在地 〒 | 部課名          | 担当者名                          |
| 証明書宛名                        | ③ 社名         | 担当者名         |                               |
| 品名                           | ④            | 樹脂パーツの素材 ⑥   | 結果連絡用メール/報告書等引渡方法 ⑦ ⑧         |
| 品番                           | ④            | 色展開 ⑤        |                               |
| 適用基準<br>SG抱っこひも基準 (CPSA0027) |              | 検査種別 ⑨ 型式認定用 | 縫製品の破壊 ⑩<br>残試料返却 ⑪<br>希望納期 ⑫ |

| 1. 必須項目            | <p>試験項目</p> <p>&lt;特殊検査&gt;<br/>※特殊試験のうち、下記項目は取得後2年間有効項目です。有効期間内に下記試験項目を取得済みの場合は取得済みに○をいれていただき、報告書No.と発行日をご記入ください。</p> <table border="1"> <tr> <th>試験項目</th> <th>取得の有無</th> <th>報告書No.</th> <th>発行日</th> </tr> <tr> <td>★3-(3)<br/>繰返し衝撃試験</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>★4-(2)<br/>ホルムアルデヒド</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>★4-(3)<br/>食品衛生法</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>毎回検査（ロット検査）<br/>(注1)<br/>毎回検査は特殊検査に合格した商品に対して行います。特殊検査を実施済みの場合は毎回検査を行うことは出来ません。特殊試験を実施済みで合格の場合は下記赤線枠内に報告書No.と発行日をご記入下さい。<br/>(注2)<br/>毎回検査は全て出張検査になりますので下記に実施場所をご記入下さい。</p> <table border="1"> <tr> <td>特殊検査報告書No.</td> <td>発行日</td> </tr> <tr> <td>毎回検査実施場所</td> <td>Tel.</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td></td> </tr> </table> | 試験項目                                                                | 取得の有無 | 報告書No. | 発行日    | ★3-(3)<br>繰返し衝撃試験 |     |    |       | ★4-(2)<br>ホルムアルデヒド |  |       |     | ★4-(3)<br>食品衛生法 |  |            |  | 特殊検査報告書No. | 発行日 | 毎回検査実施場所 | Tel. | 住所 |  | <p>試験項目</p> <p>1-(4),(7),(9)以外 / 2 / 4(1) / 5(1)<br/>製品検査 目視触感による<br/>1-(4),(7),(9)<br/>着用試験 ダミーを用いる検査<br/>3-(1)<br/>引張強度<br/>3-(2)<br/>ベルトの繰返し引張試験<br/>4-(2)<br/>蛍光増白剤の有無<br/>5-(2)<br/>付属<br/>6<br/>表示検査</p> <p>⑩製品でご依頼の場合、製品を破壊しての試験の可否をご指定下さい。生地でのご依頼の場合はご指定は不要です。</p> <p>⑨検査種別をリストからお選び下さい。不明な場合はお問い合わせください。</p> |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------|--------|--------|-------------------|-----|----|-------|--------------------|--|-------|-----|-----------------|--|------------|--|------------|-----|----------|------|----|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 試験項目               | 取得の有無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 報告書No.                                                              | 発行日   |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ★3-(3)<br>繰返し衝撃試験  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ★4-(2)<br>ホルムアルデヒド |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ★4-(3)<br>食品衛生法    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 特殊検査報告書No.         | 発行日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 毎回検査実施場所           | Tel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 住所                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 2. 任意項目            | <table border="1"> <tr> <td>洗濯</td> <td>A-2</td> </tr> <tr> <td>汗</td> <td>酸・アルカリ</td> </tr> <tr> <td>摩擦</td> <td>乾・湿</td> </tr> <tr> <td>耐光</td> <td>3級・4級</td> </tr> <tr> <td>水</td> <td></td> </tr> <tr> <td>色 泣 き</td> <td>大丸法</td> </tr> <tr> <td>混 用 率</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 洗濯                                                                  | A-2   | 汗      | 酸・アルカリ | 摩擦                | 乾・湿 | 耐光 | 3級・4級 | 水                  |  | 色 泣 き | 大丸法 | 混 用 率           |  | <p>報告書</p> |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 洗濯                 | A-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 汗                  | 酸・アルカリ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 摩擦                 | 乾・湿                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 耐光                 | 3級・4級                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 水                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 色 泣 き              | 大丸法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 混 用 率              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 自由記入欄              | <p>お客様ご記入用の自由記入欄です。より詳細な試験についてのご指定などございましたらご記入ください。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 修正連絡               | <p>連絡日</p> <p>連絡方法 TEL・FAX・mail</p> <p>担当者 所属長</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>修正内容</p> <p>受付担当</p> <p>問合担当</p> <p>発行担当</p> <p>確認</p> <p>経理</p> |       |        |        |                   |     |    |       |                    |  |       |     |                 |  |            |  |            |     |          |      |    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

④品名、品番をご記入ください

⑥4-(3)食品衛生法は樹脂素材によって試験項目が変わってきます。製品に使用される樹脂パーツの素材名をご記入下さい。

①ご依頼者様情報をご記入ください

②ご請求先の情報をご記入ください。ご依頼者様と同じ場合は「同上」とご記入ください

③報告書に記載する会社名等が上記依頼者と異なる場合にご記入ください

⑦試験結果報告書（PDF）をメールでご希望の場合はメールアドレスをご記入ください

⑧報告書等の引渡方法をリストからご指定下さい。

⑫ご希望納期をご指定下さい。※特急納期がご希望の場合、特急料金が別途発生する場合がございます。（受付時にご説明差し上げます）

⑪ご提出いただいた試料のうち、試験で使用した残りの生地のご返却の要不要をご指示ください。※残試料が要の場合は送料が別途かかる場合がございます。

特殊検査を実施する場合は、取得済みの試験項目がある場合は※文章に従って必要事項をご記入ください。ここに記載が無い場合は、全ての特殊検査を実施致します。

毎回検査を実施する場合は（注1）（注2）をお読みいただき、必要事項をご記入ください。