

器具・容器包装・おもちゃの品目登録用検査依頼書 No 1/2

一般財団法人ボーケン品質評価機構 殿

試験品番号		受付年月日	年 月 日
ご依頼者	会社名 □□□商事株式会社 所属 品質管理部 ご担当者名 山田一郎	〒 534-1234 大阪府大阪市北区××-△△-〇〇〇 TEL 06-1234-6789 FAX 06-1234-6788 e-mail: yamada@〇〇〇.or.jp	
試験成績書の送付先	※依頼者名と異なる場合に記入下さい。 会社名 所属 ご担当者名	〒 TEL FAX e-mail:	
手数料のご請求先	※依頼者名と異なる場合に記入下さい。 会社名 所属 ご担当者名	〒 TEL FAX e-mail:	

検体送付元	会社名	□□□ CO. LTD		
	所在地	No. 152 □□□ ROAD ×××TOWN △△△ DISTRICT SHANGHAI CITY CHINA		
	上記発送元の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 製造者	<input type="checkbox"/> 輸出者	<input type="checkbox"/> その他
検体に同梱または添付する書類	<input checked="" type="checkbox"/> インボイス、 <input type="checkbox"/> 船荷証券(B/L)、 <input type="checkbox"/> 航空貨物運送状(AWB) 、 <input checked="" type="checkbox"/> 国際宅配便、国際スピード郵便(EMS)の伝票（送付先は「BOKEN Quality Evaluation Institute, Chemical Analysis Center」） <input checked="" type="checkbox"/> 検体を特定する品名、品番、JAN コード、製造者、製造所が記載された書類 <input checked="" type="checkbox"/> 検体を特定するカタログ、カラー写真（品番等が確認できるもの） <input checked="" type="checkbox"/> 適用される規格基準が特定可能な材質を証明する書類 <input type="checkbox"/> 検体が部品である場合には、製品との関連を示す展開図などの図面			
輸出国発送予定日	2013 年 5 月 13 日			
検体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 器具・容器包装、 <input type="checkbox"/> おもちゃ	備考		

試験成績書記載事項

輸入業者名	□□□商事株式会社	生産国	中華人民共和国
住所	大阪府大阪市北区××-△△-〇〇〇	製造所名又は製造者住所	□□□ CO. LTD No. 152 □□□ ROAD ×××TOWN △△△ DISTRICT SHANGHAI CITY CHINA
TEL	06-1234-6789	貨物の記号及び番号	なし

器具・容器包装・おもちゃの品目登録用検査依頼書 No 2/2

試験品番号	
-------	--

検体 ①

品名・ブランド名	ランチボックス RED-231C	品番・JANコード	MS91183 ・JAN○○○○○○○○○○○○○○○○○○
材質	本体：ポリプロピレン、ふた：ポリエチレン、パッキン：シリコーンゴム、仕切り板：ポリプロピレン		
検査項目	本体：ポリプロピレンの規格試験（使用温度 100℃以下、蒸発残留物 4 溶媒） ふた：ポリエチレンの規格試験（使用温度 100℃以下、蒸発残留物 4 溶媒） パッキン：ゴムの規格試験（使用温度 100℃以下） 仕切り板：ポリプロピレンの規格試験（使用温度 100℃以下、蒸発残留物 4 溶媒）		
備考	食品衛生法、器具の輸入		

検体 ②

品名・ブランド名		品番・JANコード	
材質			
検査項目			
備考			

検体 ③

品名・ブランド名		品番・JANコード	
材質			
検査項目			
備考			

