

貴社依頼番号  
試験基準

# 化学分析試験依頼書 (兼指図書)

一般財団法人 ボーケン品質評価機構  
BOKEN  
化学分析センター  
〒540-0005 大阪府大阪市中央区上町1-18-15  
TEL:06-6762-5875 / FAX:06-6762-5895

年 月 日

依頼者	会社名 <b>(株) ボーケン</b>	TEL <b>(06) 6762 - 5875</b>	報告書様式 <b>日本文・英文</b>
	部課名 <b>営業部 営業1課</b>	FAX <b>(06) 6762 - 5895</b>	発行形式 <b>一括・品番別</b>
	住所 <b>〒540-0005 大阪市中央区上町1-18-15</b>	依頼担当者 <b>紡検太郎</b>	発行部数 <b>正1部・前部</b>
報告書宛先	請求書宛先	担当者	受付区分 <b>普通・特急</b>
品名・品番	材料	担当者	残試料 <b>不要(原則書状)</b>
①品名●●●●(品番1111) ②品名▲▲▲▲(品番2222)	材質: ①②共に合板		試験後試料 <b>可・不可</b>
「依頼者」と異なる宛名の場合、御記入ください。	試験数: 2		製品破壊 <b>可・不可</b>
「品名・品番」欄に御記入いただきました内容で、			WEB直送等※ <b>可・不可</b>
			実施項目 <b>必須項目・指定項目</b>
			内部連絡 《試験開始日》 《チャンバー番号》

小形チャンバー試験では、原則品番別の報告書になります。  
報告書は、通常正1部になります。副が必要な場合は、御記入ください【有料】。  
残試料・試験後試料に関しては、原則着払いにて返却させて頂いております。

○印	試験項目	測定物質	点数	試験試料について
○	小形チャンバー法	ホルムアルデヒド類(ホルムアルデヒド、アセトアルデヒド)	2	※1 小形チャンバー法
※1	デシケーター法	VOC6物質(トルエン、キシレン、エチルベンゼン、n-ヘキシルクロロベンゼン、n-ヘキシルブロムベンゼン、n-ヘキシルフルオロベンゼン)		製造日: 2016年3月1日 カット日: 2016年3月4日 ☆小形チャンバー法において有機溶剤類及び農薬類分析をご希望の場合は、ワタリゲに時間がかかりますので、一度ご相談下さい。
※1	試料設置時室内濃度	農薬類(クロロピリホス・フェノプカルブ・ダイアジノン) *TVOC		【小形チャンバー法】 測定部位: ( 白色面側 ) 測定日数: 1, 3, 7 日後 (ご希望の日数に○をご記入下さい。)
※2	性能評価	国土交通省大臣認定(ホルムアルデヒド)		【デシケーター法】 試験規格: JAS・JIS (規格に○をご記入下さい。)
	RoHS簡易測定	規格通り		※2 【試料設置時室内濃度】 組立: 有り・無し ☆試験品の開梱、組立て、解体に時間を要する場合は、別途費用(10分超過を目安に、1,000円/10分)が発生いたします。
	RoHS精密測定	その他( )		速報は、メールでお願いします。 ○○○○@△△△.or.jp
	EN71-3	・EN71-3:1995(重金属8元素対象) ・EN71-3:2013(重金属17元素対象)		その他注意事項などについて、こちらの空欄にご記入ください。
	EN1811	・ニッケルの溶出量測定試験		
	CPSC	・鉛の含有量測定試験		
	一般金属分析	・蛍光線分析(EDX) ・ICP発光分析 ・原子吸光分析(AAS) その他( ) (器具・容器包装) 鉛・カドミウム・過マンガン酸カリウム消費量・重金属		

試験体を製造した日、カット(採取)した日を御記入ください。【報告書に記載致します】  
カットをボーケンにて実施した場合、1品番毎に¥3,000頂きます

試料の表面と裏面が異なる場合は、どちらが測定面かを分るように御記入ください。

メールでの速報希望の場合、御記入ください。

**【小形チャンバー法】ホルムアルデヒド・VOC6物質の放散速度試験(記載例)**

◇赤太枠内を御記入ください。  
試験報告書の速報方法に関して、御希望(メール・FAXなど)がございましたら、空欄に御記入ください。

◇御記入後、この依頼書をボーケンにFAXして頂き、更に試験体にも同封してください。  
依頼書はコピーし、控えとして保管してください。

御不明な点等ございましたら、化学分析センターまでお気軽にお尋ねください。

**【試料:お送り頂くサイズ・数量】**

ボード類・壁紙・床材・カーテン・絨毯  
(16.5cm×16.5cm 2枚)

接着剤・塗料  
50~100ml程度

※3)アゾ試験の場合、下記①~④にもご記入ください。	①組成: 不明であれば、繊維鑑別(¥1,000/部位)を実施いたします。付属品等も試験をご希望の場合、その付属品の組成についても記載お願いいたします。
	②サンプリング方法: ( 単独 ・ 混合 )
	混合は同素材のみ3色まで可能。柄物などは要相談。混合で基準値を
	③サンプリング部位: ご指定あれば記載お願いいたします 例: 本体(黒)のみ
	④染色剤(原産国) (中国・インド・その他( ))

試験回数 提出試料の範囲内で行う  
※納入先等へ情報を公開する場合があります

試験番号

バーコードシール添付時は、試験番号の記入は不要