

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>
依頼者 部署名 <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>
依頼者 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</b>
報告書宛名 <b>「依頼者」と異なる宛名の場合、ご記入ください。</b>	担当者	受付区分 <b>普 通 ・ 特 急</b>
請求書宛名	担当者	残 試 料 <b>要 (原則着払) ・ 不 要</b>
試料 品名・品番 <b>①品名 ■■■■ (品番 3 3 3 3) ②品名 ◇◇◇◇ (品番 4 4 4 4)</b>	材 質 : ①②共に合板	試験後試料 <b>要 (原則着払) ・ 不 要</b>
アイテム	試験数 : 2	製品破壊 <b>可 ・ 不 可</b>
		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》

デンキーター試験では、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、

○印	試験項目	測定物質	点数
	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	VOC 6物質 (トルエン・キシレン・エチルベンゼン・パラジクロロベンゼン・スチレン・テトラデカン)	
	デンキーター法	VOC 4 1物質 (上記6物質を含む4 1物質)	
	※1	フタル酸エステル類 (EHP・DBP)	
	試料設置時室内濃度	農薬類 (クロルピリホス フェノパルブ・ダイアジノン)	
	※2	T	
		性能評価	国土交通省大臣認定 (ホルムアルデヒド)
		RoHS簡易測定	規格通り
		RoHS精密測定	その他 ( )
		EN71-3	・EN71-3:1995 (重金属 8 元素対象) ・EN71-3:2013 (重金属 17 元素対象)
		EN1811	・ニッケルの溶出量測定試験
		CPSA	・鉛の含有量測定試験
		一般金属分析	・蛍光X線分析 (EDX) ・ICP発光分析 ・原子吸光分析 (AAS) その他 ( )
		食品衛生法	(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・蒸発残留物・着色料・蛍光剤・その他 (おもちゃ) 着色料・その他 (一般・自主・品目・一般対象外)

試験試料について 該当する場合はご記入ください  
※1 【小形チャンバー法】**デンキーター法**  
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、片側24時間及び農薬類分析をご希望の場合は、わがラボに時間がかかりますので、一度ご相談下さい。

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

【小形チャンバー法】  
測定部位 : ( )  
測定日数 : 1, 3, 7 日後 (ご希望の日数に○をご記入下さい。)  
【デンキーター法】  
試験規格 : **JAS** ・ JIS (規格に○をご記入下さい。)  
※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。

素材により、規格が定められております。  
【JAS規格】  
合板・集成材・フローリング  
【JIS規格】  
パーティクルボード・MDF・接着剤・塗料

試験は n=1 測定希望  
速報は、メールでお願いします。  
○○○○@△△△.or.jp

原則n=2測定となります。(JIS規格・JAS規格)  
※n=1測定御希望の場合は、記載してください。  
メールでの速報希望の場合、御記入ください。

**【デンキーター法】ホルムアルデヒド放散量試験 (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

その他注意事項などについて、

受付担当者	受付責任者 試験指図	発行担当者	発行責任者	出来上り予定日	TEL・FAX・メール 連絡	月 日	試験返却	引渡方法	月 日
					連絡先		月 日	1. 郵 送 2. 宅 配 便 3. 引 取 4. 持 参	

試験回数は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

**【試料: お送り頂くサイズ・数量】**  
パーティクルボード・MDF  
n=2測定 (150mm × 50mm 26枚)  
合板・フローリング  
n=2測定 (150mm × 50mm 26枚)  
集成材  
n=2測定 (450cm<sup>2</sup> × 2枚)  
壁紙  
n=2測定 (150mm × 200mm × 2枚  
150mm × 400mm × 2枚)  
接着剤・塗料  
50~100ml程度

バーコードシール添付時は、試験番号の記入は不要