

化学分析試験依頼書（兼指図書）

試験基準		2021年 11月 10日		一般財団法人 ボークン品質評価機構 https://www.boken.or.jp	
依頼者	※会社名 (報告書宛名)	ボークン商事㈱	※TEL (06) 6577 - 0031	※報告書様式 <input checked="" type="checkbox"/> 日本文 <input type="checkbox"/> 英文	
	※部課名	品質管理課	※FAX (06) 6577 - 0033	※は必須項目です	
	※メール	taro-b@boken.or.jp	※担当者	紡枝 太郎	発行部数 正 1部 (副 部)
	※住所	〒552-0021 大阪市港区築港1-6-24		※納期区分	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特急 (料金2倍)
報告書宛名 (上記と異なる場合のみ記載)		株式会社ボークン工業	担当者	検査 絹代	※残 試 料 <input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記載)		株式会社ボークン工業	担当者	検査 絹代	※試験後試料 <input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
※試 料 (品名・品番等) *この名称が報告書に記載されます。 BK0021 パーティクルボード			※合計件数	1	
			内部連絡		
			《試験開始日》		
			《チャンパー番号》		
試験項目 小形チャンパー法 (JIS A 1901等)					
※材質					
<input checked="" type="radio"/> ボード類 (合板、MDF、パーティクルボードなど) <input type="radio"/> 壁紙 <input type="radio"/> 塗料 <input type="radio"/> 接着剤 <input type="radio"/> 断熱材 (JIS A 9504) <input type="radio"/> 断熱材 (JIS A 9521) <input type="radio"/> その他 ()					
※測定物質					
【アルデヒド類】 <input checked="" type="checkbox"/> ホルムアルデヒド <input checked="" type="checkbox"/> アセトアルデヒド 【VOC類】 <input checked="" type="checkbox"/> 1. トルエン <input checked="" type="checkbox"/> 2. キシレン <input checked="" type="checkbox"/> 3. エチルベンゼン <input checked="" type="checkbox"/> 4. スチレン <input checked="" type="checkbox"/> 5. パラジクロロベンゼン <input checked="" type="checkbox"/> 6. テトラデカン <input type="checkbox"/> TVOC (トルエン換算値) <input type="checkbox"/> VOC 41物質 (上記6物質を含む) <input type="checkbox"/> テキサノール <input type="checkbox"/> 2-エチル-1-ヘキサノール <input type="checkbox"/> TXIB 【フタル酸エステル類】 <input checked="" type="checkbox"/> フタル酸ジ-2-エチルヘキシル (DEHP) <input checked="" type="checkbox"/> フタル酸ジ-n-ブチル (DBP) 【農薬類】 <input checked="" type="checkbox"/> クロロピリホス <input checked="" type="checkbox"/> フェノプロカルブ <input checked="" type="checkbox"/> ダイアジノン 【その他】 <input checked="" type="checkbox"/> (酢酸エチル、メチルエチルケトン)					
※測定日数 <input checked="" type="checkbox"/> 1日後 <input type="checkbox"/> 3日後 <input checked="" type="checkbox"/> 7日後 <input type="checkbox"/> その他 ()					
製造日 2021年 10月 15日 カット日 2021年 11月 10日					
※放散面 表 (ざらざらした方)					
【材質が「接着剤」もしくは「塗料」の場合に記載】					
※塗布量 (1回当たり) $\frac{g}{m^2}$ <希釈割合> 原液 : 希釈液 = : ☆上記の塗布量で弊機構にて塗布いたします。そのため、希釈がある場合は、希釈後の塗布量を記載をお願いします。					
※塗布回数 回 ※2回以上の場合のインターバル時間: 分 合計塗布量 $\frac{g}{m^2}$ ←自動計算されます。					
【材質が「断熱材」の場合に記載】					
※寸法 × mm ※呼び厚さ mm					
<特記事項> (上記内容以外のご要望などはこちらにお願いします)					
内部処理欄	受付担当者	受付責任者	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
					連絡先 連絡者
					試験返却 月 日
					引渡方法 月 日
					1 郵送 2 宅配便 3 引き取り 4 持参

赤字部分は必須項目です。

「副」の報告書が必要な場合のみご記入ください。

残試料、試験後試料は不要の場合でも、アイテムによっては廃棄料金を別途頂戴することがございます。

試料の材質をお選びください(注:複数選択不可)。

測定したい物質をお選びください(複数選択可)。記載のない物質は【その他】欄にご記入ください。

測定日数をお選びください(複数選択可)。

「材質」がボード類、壁紙、その他の場合にご記入ください。製造日とカット日が不明の場合は空白で結構です。

「材質」が接着剤、塗料の場合にご記入ください。

「材質」が断熱材の場合にご記入ください。

化学分析試験依頼書（兼指図書）

試験基準		2021年 11月 10日		一般財団法人 ボーケン品質評価機構 BOKEN https://www.boken.or.jp	
依頼者	※会社名 (報告書宛名)	ボーケン商事(株)	※TEL	(06) 6577 - 0031	※は必須項目です ※報告書様式 <input checked="" type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英文 発行部数 正 1部 (副 部) ※納期区分 <input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特急 (料金2倍) ※残 試 料 <input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要 ※試験後試料 <input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要 ※製品破壊 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	※部課名	品質管理課	※FAX	(06) 6577 - 0033	
	※メール	taro-b@boken.or.jp	※担当者	紡検 太郎	
	※住所	〒552-0021 大阪市港区築港1-6-24	報告書宛名 (上記と異なる場合のみ記載) 株式会社ボーケン工業	担当者	
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記載) 株式会社ボーケン工業		担当者	検査 絹代	※試験後試料	
※試 料 (品名・品番等) *この名称が報告書に記載されます。 二段ベッド		※合計件数		内部連絡	
		1		《試験開始日》 《チャンパー室》	
試験項目 大形チャンパー法 (JIS A 1911及び1912等)					
※測定物質	【アルデヒド類】 <input checked="" type="checkbox"/> ホルムアルデヒド <input type="checkbox"/> アセトアルデヒド				
	【VOC類】 <input checked="" type="checkbox"/> 1. トルエン <input checked="" type="checkbox"/> 2. キシレン <input checked="" type="checkbox"/> 3. エチルベンゼン <input checked="" type="checkbox"/> 4. スチレン <input checked="" type="checkbox"/> 5. パラジクロロベンゼン <input checked="" type="checkbox"/> 6. テトラデカン <input type="checkbox"/> TVOC (トルエン換算値) <input type="checkbox"/> VOC 41物質 (上記6物質を含む) <input type="checkbox"/> テキサノール <input type="checkbox"/> 2-エチル-1-ヘキサノール <input type="checkbox"/> TXIB				
	【フタル酸エステル類】 <input type="checkbox"/> フタル酸ジ-2-エチルヘキシル (DEHP) <input type="checkbox"/> フタル酸ジ-n-ブチル (DBP)				
	【農薬類】 <input type="checkbox"/> クロロピリホス <input type="checkbox"/> フェノプロパ <input type="checkbox"/> ダイアジノン				
	【その他】 <input type="checkbox"/> ()				
	※測定日数 <input type="checkbox"/> 5時間後 <input checked="" type="checkbox"/> 1日後 <input type="checkbox"/> 3日後 <input type="checkbox"/> 7日後 <input type="checkbox"/> その他 ()				
製造日	2021年 10月 25日				
※組立	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし (組立「あり」の場合、1000円/10分の追加料金が発生します)				
※放散速度算出条件	<input checked="" type="radio"/> 表面積 <input type="radio"/> unitあたり 表面積あたりで算出する場合の表面積値 500000 cm ² (空欄の場合はボーケンで計算いたします。その場合、1000円/10分の追加費用が発生します)				
(注意1) 試料の開梱・組立・解体・表面積計算につきましては、1000円/10分の追加料金が発生します。					
(注意2) 大型の試料をボーケンで廃棄する場合、別途廃棄料金が発生することがございます。					
<特記事項> (上記内容以外のご要望などはこちらにお願いします)					
内部処理欄	受付担当者	受付責任者	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
					連絡先 連絡者 月 日
					試験返却 月 日
					引渡方法 月 日
					1 郵送 2 宅配便 3 引き取り 4 持参

赤字部分は必須項目です。

「副」の報告書が必要な場合のみご記入ください。

残試料、試験後試料は不要の場合でも、アイテムによっては廃棄料金を別途頂戴することがございます。

測定したい物質をお選びください(複数選択可)。記載のない物質は【その他】欄にご記入ください。

測定日数をお選びください(複数選択可)。

・製造日が不明の場合は空欄で構いません。
・製品の組立が必要か不要かお選びください。

最終結果を算出する際に必要です。「unit」とは製品当たりの意味です。unitあたりにチェックを入れた場合、便宜的に表面積を10000 cm²で放散速度を計算します。試料の大きさによらず一律10000 cm²で計算するので、放散速度が過小評価・過大評価になる可能性もあります。

*ボーケン品質評価機構約款に同意し、業務を依頼します。

【デシケーター試験専用】

化学分析試験依頼書 (兼指図書)

試験基準	2021年 11月 10日			一般財団法人 BOKEN ボーケン品質評価機構 https://www.boken.or.jp	
依頼者	※会社名 (報告書宛名)	ボーケン商事(株)	※TEL	(06) 6577 - 0031	※は必須項目です
	※部課名	品質管理課	※FAX	(06) 6577 - 0033	
	※メール	taro-b@boken.or.jp	※担当者	紡検 太郎	
	※住所	〒552-0021 大阪市港区築港1-6-24			
報告書宛名 (上記と異なる場合のみ記載)	株式会社ボーケン工業	担当者	検査 絹代	※残 試料	<input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記載)	株式会社ボーケン工業	担当者	検査 絹代	※試験後試料	<input type="checkbox"/> 要 (原則着払) <input checked="" type="checkbox"/> 不要
※試料 (品名・品番等) *この名称が報告書に記載されます。 BK0021 パーティクルボード		※合計件数	1	※製品破壊	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
				※報告書様式	<input checked="" type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英文
				発行部数	正 1部 (副 部)
				※納期区分	<input checked="" type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 特急 (料金2倍)
				※内部連絡	
				《試験開始日》	
				《デシケーター番号》	

赤字部分は必須項目です。

「副」の報告書が必要な場合のみご記入ください。

残試料、試験後試料は不要の場合でも、アイテムによっては廃棄料金を別途頂戴することがございます。

試験項目	デシケーター法 (測定対象:ホルムアルデヒドのみ)	
※材質および試験規格	<input checked="" type="checkbox"/> ボード類 (MDF、パーティクルボードなど) <JIS A 1460>	※ボード類の材質名 (例:「MDF」、「PB」など)
	<input type="checkbox"/> ボード類 (合板など) <JAS規格>	パーティクルボード
	<input type="checkbox"/> ボード類 (集成材、単板積層材 [LVL] など) <JAS規格>	
	<input type="checkbox"/> 壁紙 <JIS A 6921>	
	<input type="checkbox"/> 塗料 <JIS K 5601-4-1>	
	<input type="checkbox"/> 接着剤 <JIS A 6922>	

試料の材質および試験規格をお選びください。ボード類の場合、材質名のご記入もお願いいたします。

【上記「試験規格および材質」でボード類、壁紙を選択した場合に記載】	
製造日	2021年 10月 25日
カット日	2021年 11月 9日 ←ボーケンでカットする場合は不要

ボード類、壁紙の場合ご記入ください。不明の場合は空欄でも結構です。

【上記「試験規格および材質」で塗料、接着剤を選択した場合に記載】	
※塗布量 (1回当たり)	g/m ² <希釈割合> 原液 : 希釈液 = :
☆上記の塗布量で弊機構にて塗布いたします。そのため、希釈がある場合は、希釈後の塗布量を記載をお願いします。	
※塗布回数	回 ※2回以上の場合のインターバル時間: 分
合計塗布量	g/m ² ←自動計算されます。

塗料、接着剤の場合ご記入ください。仕様書などが別紙でございましたら、以下の特記事項欄に「塗り方は別紙参照」などご記入いただき、別紙と共にこの依頼書をご提出ください。

日本塗料工業会申請用	<input type="checkbox"/> ←申請用試験ご希望の際は✓をお願いします。	【注意】 ボーケンホルムアルデヒド発散建築材料の性能評価に係る指定性能評価機関です。従いまして、申請にあたりましては日本塗料工業会の申請様式03-1は必要ございません。弊機構の発行する品質試験報告書だけで申請可能です。試験に際しましては、試験片の作製を含めて弊機構で実施いたします。
------------	--	--

一般社団法人日本塗料工業会様のホルムアルデヒド自主管理審査申請をご予定のお客様はこちらにチェックを入れて下さい。

<特記事項> (上記内容以外のご要望などはこちらにお願いします)

内部処理欄	受付担当者	受付責任者	発行担当者	発行責任者	出来上り予定日	TEL・FAX・Eメール連絡	月	日	試験返却	引渡方法	月	日
					/	連絡先			月	1 郵送 2 宅配便 3 引き取り 4 持参		