

*ボーケン品質評価機構約款に同意し、業務を依頼します。

プラスチック製品等機能性試験依頼書 (兼指図書)

一般財団法人 ボーケン品質評価機構

BOKEN

<WEB>

試験の検体数・検体サイズ詳細は
こちら <https://www.boken.or.jp/>

貴社依頼番号		年		月		日						
依頼者	会社名	TEL		報告書言語		日本文 ・ 英文						
	部課名	FAX		発行形式		一括 ・ 分割 ()						
	住所〒	依頼担当者		残試料		返却 ・ 不要						
記載情報	会社名	内部連絡:										
	住所	※JNLA報告書に記載する住所をご記入下さい。										
請求書宛名												
検体情報	素材:	検体名称: ※報告書に記載する名称となります。										
	製品の種類:											
記載例	<input checked="" type="checkbox"/> JIS Z 2801	<input checked="" type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌	2	耐水 区分0 耐光 区分1	試験前処理(耐水・耐光)が必要な場合は、ブルダウの中から選択して下さい。							
試験項目	試験方法	試験菌株	点数	試験前処理	備考							
抗菌試験	<input type="checkbox"/> JIS Z 2801 フィルム密着法 (板状・フィルム状等)	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌		耐水 耐光	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <p>*サンプル不足では試験をお請けすることができませんのでご注意ください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle; font-size: 2em; font-weight: bold;">必須</td> <td style="text-align: center;">各協会 (SIAA・日衛連)への マーク申請用 の試験ですか?</td> <td><input type="radio"/> 申請用(提出用)* <input type="radio"/> 申請なし</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">試験面(加工面)の 指定はありますか?</td> <td><input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり 詳細</td> </tr> </table> <p>試験面へのシール貼付や文字記載はお控え下さい</p> </div>			必須	各協会 (SIAA・日衛連)への マーク申請用 の試験ですか?	<input type="radio"/> 申請用(提出用)* <input type="radio"/> 申請なし	試験面(加工面)の 指定はありますか?	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり 詳細
	必須	各協会 (SIAA・日衛連)への マーク申請用 の試験ですか?	<input type="radio"/> 申請用(提出用)* <input type="radio"/> 申請なし									
		試験面(加工面)の 指定はありますか?	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり 詳細									
	<input type="checkbox"/> JIS K 6400-9 (軟質発泡材料)	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌		耐水								
<input type="checkbox"/> 抗技協 シェーク法	<input type="checkbox"/> 大腸菌		耐光									
<input type="checkbox"/> JIS Z 2811 (繰返し除菌性試験 SIAA除菌膜施工)	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌		耐水 耐光									
抗ウイルス試験	<input type="checkbox"/> ISO 21702 (板状・フィルム状等)	<input type="checkbox"/> A型インフルエンザ ウイルス(H3N2)		耐水								
	<input type="checkbox"/> 抗技協 シェーク法 (スポンジ・特殊形状)	<input type="checkbox"/> ネコカリシウイルス		耐光								
	<input type="checkbox"/> 抗ウイルス加工剤 (抗技協法)	<input type="checkbox"/>										
防かび試験	<input type="checkbox"/> JIS Z 2911	<input type="checkbox"/> プラスチック方法A		耐水								
		<input type="checkbox"/> プラスチック方法B		耐光								
		<input type="checkbox"/> 木竹 <input type="checkbox"/> 皮革										
光触媒	<input type="checkbox"/> JIS R 1702	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌		照度 ()								
	<input type="checkbox"/> JIS R 1752	<input type="checkbox"/> 大腸菌										
除菌試験	<input type="checkbox"/> 住宅用合成洗剤 石けん	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌										
	<input type="checkbox"/> ウエットワイパー類	<input type="checkbox"/> 大腸菌										
	<input type="checkbox"/> スポンジ除菌											
フバイルムオ	<input type="checkbox"/> ISO 4768 (板状・フィルム状等)											
結果の写真 (抗ウイルス試験は対応しておりません)												
内部処理欄	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					
					1. 発送 2. FAX 3. メール	連絡先	連絡者					
						返却・無	引渡方法					
							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

請求確認

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