

*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/>

2023年 4月 1日

貴社依頼番号		2023年 4月 1日		TEL 06-6577-0157		報告書言語 <input checked="" type="radio"/> 日本文 <input type="radio"/> 英文	
依頼者	会社名	ボーケン大阪		TEL	06-6577-0157	報告書言語	<input checked="" type="radio"/> 日本文 <input type="radio"/> 英文
	部課名	品質管理室		FAX	06-6577-0160	発行形式	<input checked="" type="radio"/> 一括 <input type="radio"/> 分割 ()
	住所	552-0021 大阪市港区築港1-6-24		依頼担当者	紡検	残試料	返却 <input type="radio"/> 不要 <input checked="" type="radio"/>
記載情報	会社名	株式会社ボーケン / BOKEN Co., Ltd.				内部連絡:	
	住所	東京都江東区毛利1丁目12番1号 / 1-12-1 Mouri, Koto-ku, TOKYO 135-0001, JAPAN					
請求書宛名							
検体情報	素材	ABS					
	製品の種類	冷蔵庫					
検体名称: ※報告書に記載する名称となります。		<例> ○○○無加工品 ○○○加工品 <日本語と英語の両方ある場合の例> ○○○無加工品 / Untreated product ○○○加工品 / Treated product					
記載例	<input checked="" type="checkbox"/> JIS Z 2801	<input checked="" type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌	2	耐久 区分0	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 checked="" type="checkbox"/> JIS Z 2801 フィルム密着法 (板状・フィルム状等)	<input checked="" type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌	2	耐久 区分0 耐光 区分1	* サンプル不足では試験をお断りすることができませんのでご注意ください。		
	<input type="checkbox"/> JIS Z 2811 繰返し除菌性試験 SIAA除菌膜施工用	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌			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 checked="" 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 checked="" type="radio"/> あり 詳細: 表面で試験下さい ※裏面に「裏」と記載しています 試験面へのシール貼付や文字記載はお控え下さい		
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)		耐久	④ 該当する方に●を付けて下さい 「●あり」の場合は詳細をご記入下さい		
	<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 <input type="checkbox"/> プラスチック方法B <input type="checkbox"/> 木竹 <input type="checkbox"/> 皮革		耐久 耐光			
	<input type="checkbox"/> JIS R 1702 <input type="checkbox"/> JIS R 1752	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌		照度 ()			
除菌試験	<input type="checkbox"/> 住宅用合成洗剤 石けん <input type="checkbox"/> ウエットワイパー類 <input type="checkbox"/> スポンジ除菌	<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌					
	<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

・報告書に記載する宛名が上記「依頼者」様と異なる場合、ご記入下さい
 ・英文報告書が必要な場合は、会社名と住所の英語表記をご記入下さい

・試験報告書に反映すべき名称をご記入下さい
 ・英文報告書が必要な場合英語の検体名称をご記入下さい

① 試験方法と試験菌・ウイルス株に☑を付けて下さい
 ② 試験する検体数をご記入下さい
 ③ 前処理の指定がある場合には選択下さい

必須
 各協会 (SIAA・日衛連) へのマーク申請用の試験ですか?
 申請用 (提出用) *
 申請なし
 試験面 (加工面) の指定はありますか?
 なし
 あり
 詳細: 表面で試験下さい ※裏面に「裏」と記載しています
 試験面へのシール貼付や文字記載はお控え下さい

④ 該当する方に●を付けて下さい
 「●あり」の場合は詳細をご記入下さい

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