

\*ボーケン品質評価機構約款に同意し、業務を依頼します。

# 食品衛生法【器具・容器包装、おもちゃ】試験依頼書(兼指図書) ＜輸入検査以外＞

試験基準		年	月	日	BOKEN 一般財団法人 ボーケン品質評価機構 <a href="https://www.boken.or.jp">https://www.boken.or.jp</a>	
依頼者	会社名 (報告書宛名)	TEL		報告書様式	<input type="checkbox"/> 日本文	<input type="checkbox"/> 英文
	部課名	FAX		発行部数	正 1 部	(副 部)
	メール	担当者		納期区分	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> 特急 (料金2倍)
	住所	〒		残 試 料	<input type="checkbox"/> 要(原則着払)	<input type="checkbox"/> 不要
報告書宛名(上記と異なる場合のみ記載)		担当者		試験後試料	<input type="checkbox"/> 要(原則着払)	<input type="checkbox"/> 不要
請求書宛名(上記と異なる場合のみ記載)		担当者		製品破壊	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
試 料(品名・品番等) ※この名称が報告書に記載されます。						合計件数

器具・容器包装			おもちゃ		
材質 (主成分を記載してください)			材質		
使用用途			使用用途		
使用温度(金属の場合は不要)	<input type="checkbox"/> 100℃以下	<input type="checkbox"/> 100℃を超える	対象年齢	<input type="checkbox"/> 6歳未満	<input type="checkbox"/> 6歳以上
試験部位・試験面等			セット販売	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
使用状況(接する可能性のある食品はすべて選択してください)			試験部位・試験面等		
<input type="checkbox"/> 油脂または脂肪性食品	ヘプタン		使用状況(乳幼児が口に接することを本質とするか)	<input type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
<input type="checkbox"/> 酒類	20%エタノール		接する部分	]	
<input type="checkbox"/> pH5を超える食品	水				
<input type="checkbox"/> pH5以下の食品(酸性食品)	4%酢酸				

ここより上記は必ず記載ください。指定検査項目がある場合は、下記チェックしてください。

【合成樹脂】	<input type="checkbox"/> 着色料の溶出(水のみ)	
<input type="checkbox"/> カドミウム&鉛	<input type="checkbox"/> 塗膜3元素	
<input type="checkbox"/> 重金属	<input type="checkbox"/> カドミウム	
<input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量	<input type="checkbox"/> ヒ素	
<input type="checkbox"/> 蒸発残留物	<input type="checkbox"/> 重金属	
【ゴム】	<input type="checkbox"/> 蒸発残留物	
<input type="checkbox"/> カドミウム&鉛	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量	
<input type="checkbox"/> フェノール	<input type="checkbox"/> 鉛(金属アクセサリ)	
<input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド	<input type="checkbox"/> 2-メルカプトイミダゾリン	
<input type="checkbox"/> 亜鉛	【フタル酸】	
【原材料一般】	<input type="checkbox"/> 3種(DEHP/DBP/BBP)	<input type="checkbox"/> 6種(DEHP/DBP/BBP/DINP/DIDP/DNOP)
<input type="checkbox"/> 蛍光物質	<input type="checkbox"/> 4種(DEHP/DBP/BBP/DINP)	<input type="checkbox"/> 8種(DEHP/DBP/BBP/DINP/DIDP/DNOP/DIBP/DHP)
<input type="checkbox"/> 着色料	<特記事項>(ご要望などはこちらにお願いします)	
【金属缶以外の金属】		
<input type="checkbox"/> 鉛&アンチモン		
【ガラス、陶磁器、ホウロウ引き】		
<input type="checkbox"/> カドミウム&鉛		

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	試料返却	引渡方法	月	日
					/	連絡先				1 郵送 2 宅配便 3 引き取り 4 持参		