

試験検査依頼書

受付日 年 月 日

(A)

受付No. _____

※太枠線内は必ずご記入ください。

仕上り予定日 月 日

依頼者	会社名	部署名		担当者名			
	〒			TEL			
	所在地			FAX			
納入先			納入者		MAIL		
品名					組成		
品番							
色名・色番							
区分	紳・婦・子・乳幼・他(雑貨)	濃淡組み合わせ	有	無	製品切断	可	否
適用基準	必須・指定	ブランド		処理布返却		要	不要
		アイテム		残試料返却		要	不要

試験項目	方法	数量	備考	試験項目	方法	数量	備考
------	----	----	----	------	----	----	----

(1) 製品検査				(4) 物性・機能性			
<input type="checkbox"/>	外観・縫製			<input type="checkbox"/>	引張強さ	ラベルドストリップ	
<input type="checkbox"/>	耐洗濯性	(法) 平・吊・タ		<input type="checkbox"/>	引裂強さ	ベンジラム	
<input type="checkbox"/>	耐ドライ性	パーク・石油		<input type="checkbox"/>	滑脱抵抗力	49.0N・117.7N	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	破裂強さ	ミューレン	
(2) 染色堅牢度 添付白布【 C/S ・ C/N 】				<input type="checkbox"/>	ピリング	織・編 1・3・5・10h	
<input type="checkbox"/>	耐光	3・4 () 級		<input type="checkbox"/>	スナッグ	A・D-1・()	
<input type="checkbox"/>	洗濯	A-1・A-2 () 液		<input type="checkbox"/>	吸水性	滴下・パイルック・沈降	
<input type="checkbox"/>	汗	酸・アルカリ		<input type="checkbox"/>	速乾性		
<input type="checkbox"/>	摩擦	乾・湿		<input type="checkbox"/>	縫目強さ	底・脇・その他	
<input type="checkbox"/>	ドライクリーニング	A-1・B-1・B-2 液		<input type="checkbox"/>	把手強さ	引張・剥離	
<input type="checkbox"/>	水			<input type="checkbox"/>	摩耗強さ	A-()・E・F-1	
<input type="checkbox"/>	汗耐光	A・B・ATTS 酸・アルカリ		<input type="checkbox"/>	毛羽付着	表・裏 1色・全色	
<input type="checkbox"/>	塩素処理水	A・B		<input type="checkbox"/>	紫外線遮蔽率	分光透過率・JIS	
<input type="checkbox"/>	昇華			<input type="checkbox"/>	伸長回復及び残留ひずみ率	たて・よこ	
<input type="checkbox"/>	水滴下			<input type="checkbox"/>	伸び率(伸長率)	たて・よこ	
<input type="checkbox"/>	ホットブッシング			<input type="checkbox"/>	はっ水性	初期	
<input type="checkbox"/>	窒素酸化物			<input type="checkbox"/>		洗濯 回 1ドライ 回	
<input type="checkbox"/>	色泣き	界・パ・石 1本取り・白布		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	酸素系漂白剤を用いる洗濯			<input type="checkbox"/>			

(3) 寸法変化・外観変化				(5) 分析・その他			
<input type="checkbox"/>	浸漬	C・D		<input type="checkbox"/>	混用率		
<input type="checkbox"/>	洗濯	(法) 平・吊・タ		<input type="checkbox"/>	鑑別	繊維・素材・樹脂	
<input type="checkbox"/>	ドライ	J-1・J-2 自・タ		<input type="checkbox"/>	ホルムアルデヒド	一般・ベビー	
<input type="checkbox"/>	プレス	H-1・H-2・H-3		<input type="checkbox"/>	pH		
<input type="checkbox"/>	接着プレス			<input type="checkbox"/>	質量		
<input type="checkbox"/>	実用洗濯	(法) 平・吊・タ		<input type="checkbox"/>	密度		
<input type="checkbox"/>		1・3・5 回		<input type="checkbox"/>	番手・織度		
<input type="checkbox"/>	商業ドライ	パ・石 自・タ		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>		1・3・5 回		<input type="checkbox"/>			

備考	(6) 報告書等		<input type="checkbox"/>	報告書・証明書		
			<input type="checkbox"/>	事故原因調査		
			<input type="checkbox"/>			

請求先	会社名		担当者名	
	〒		所在地	
	TEL		FAX	
	MAIL			

東京事業所	〒103-0006 東京都中央区日本橋富沢町8-10 綿商會館2F TEL 03-3662-4830 FAX 03-3249-7279
大阪事業所	〒562-0035 大阪府箕面市船場東3-1-6 COM2号館3F TEL 072-729-9288 FAX 072-729-2062
大阪営業事務所	〒541-0047 大阪府大阪市中央区淡路町1-3-2 紀陽オリエンビル602号 TEL 06-6755-8205 FAX 06-6755-8206