

試験依頼書 (抗菌・防かび・抗ウイルス・除菌)

記載例

※ 試験内容ごとに作成してください。

※ 部分は記載不要です。

依頼日 年 月 日

報告予定日 年 月 日

見積書 No. No.

試験番号

大和化学工業株式会社

評価技術センター

〒533-0006

大阪市東淀川区上新庄3丁目1番11号

TEL 06-6328-0500 FAX 06-6328-2160

依頼者情報	会社名	大和化学工業(株)			TEL	06-6328-0500		
	部課名	評価技術センター			FAX	06-6328-2160		
	所在地	〒 533-0006 大阪府大阪市東淀川区上新庄3丁目1番11号			E-mail	△△△@daiwakagaku.co.jp		
	請求書宛名	大和化学工業(株)			担当者	〇〇〇		
報告書記載情報	会社名	依頼者情報と同様の場合は✓			報告書書式	JNLA標準付証明書発行 <input type="checkbox"/> JIS L 1902、JIS Z 2801、JIS Z 2911		
	所在地					<input checked="" type="checkbox"/> その他		
依頼試料	品名・品番				試料内訳	未加工品	1	点
	・未加工品 ・抗ウイルス加工フィルムA ・抗ウイルス加工フィルムB				加工品	2	点	
					残試料の返却	<input checked="" type="checkbox"/> 返却	<input type="checkbox"/> 不要	
					試験面の指定	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	組成				試験片の滅菌・浄化方法	<input type="checkbox"/> オートクレーブ <input checked="" type="checkbox"/> エタノール消毒 <input type="checkbox"/> UV照射 <input type="checkbox"/> なし		
		サイズ (mm×mm)	厚さ (mm)	形状				
		PETフィルム	50×50	0.9	平滑			
試験内容					目的			
抗菌	<input type="checkbox"/> JIS L 1902	<input type="checkbox"/> 定量法	<input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 肺炎桿菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> モラクセラ菌		<input type="checkbox"/> SEKマーク申請 <input type="checkbox"/> SEKマーク申請 (サーベイランス目的) <input checked="" type="checkbox"/> SIAAマーク申請			
	<input type="checkbox"/> JIS Z 2801	定量法	<input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌		<input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> (一社)日衛連 抗菌性能試験				特記事項 記入欄			
防かび	<input type="checkbox"/> JIS Z 2911	<input type="checkbox"/> 繊維製品 (乾式法) <input type="checkbox"/> 繊維製品 (湿式法) <input type="checkbox"/> 一般工業製品 <input type="checkbox"/> 塗料 <input type="checkbox"/> 皮革及び皮革製品 <input type="checkbox"/> プラスチック製品	<input type="checkbox"/> 規格指定のかび					
	<input type="checkbox"/> ハロー法		<input type="checkbox"/> 貴社指定かび					
抗ウイルス	<input type="checkbox"/> JIS L 1922 (ISO 18184) <input checked="" type="checkbox"/> ISO 21702	<input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ <input checked="" type="checkbox"/> ネコカリシ						
除菌	<input type="checkbox"/> (一社)日衛連 ウェットワイパー類の除菌性能試験 <input type="checkbox"/> 住宅用合成洗剤及び石けんの除菌活性試験方法	<input type="checkbox"/> 黄色ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌						
洗濯	<input type="checkbox"/> SEK認証基準 標準洗濯法	回数		回	洗濯は記載不要			
	<input type="checkbox"/> SEK認証基準 高温加速洗濯法 <input type="checkbox"/> 不要	回数		回				
SIAA 耐久性区分	耐水	<input type="checkbox"/> 区分0	<input type="checkbox"/> 区分1	<input type="checkbox"/> 区分2	<input type="checkbox"/> 区分3	SIAAマーク申請の際は ✓必須		
	耐光	<input type="checkbox"/> 区分0	<input type="checkbox"/> 区分1	<input type="checkbox"/> 区分2				
ご依頼上の注意点								
※1) 試料納入の際には依頼書を必ず同梱してください。								
※2) 抗ウイルス試験のご依頼にあたってはキャンセルポリシーへの同意が必要です。 原則、受付完了後のキャンセルは出来ません。 キャンセルされた場合は同費用が生じます。								
				<input checked="" type="checkbox"/> 同意する				
受 付 日				年	月	日	印	
承 認 日				年	月	日	印	
				様式No.7.1-03 制定：2023.5.1 改定：2024.5.21 版No.2				

試験面の指定は特記事項欄に詳細明記

素材・性能に影響のない方法を選択

洗濯は記載不要

SIAAマーク申請の際は
✓必須

抗ウイルス試験依頼の際は
✓必須

当試験所は顧客に関わる一切の情報を第三者に開示又は漏洩いたしません。