

試験依頼書（各種機能性）

※ 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		TEL			
	部課名		FAX			
	所在地	〒	E-mail			
	請求書宛名		担当者			
報告書記載情報	会社名					
<input type="checkbox"/> 同上	所在地	〒				
依頼試料	品名・品番		試料内訳	未加工品		点
				加工品		点
			残試料の返却	<input type="checkbox"/> 返却	<input type="checkbox"/> 不要	
			試験面の指定	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※特記事項 詳細明記
試験内容			特記事項 記入欄			
防虫	<input type="checkbox"/> JIS L 1920 ダニ忌避試験 (ヤケヒョウダニ)	<input type="checkbox"/> 侵入阻止法				
	<input type="checkbox"/> 防蚊試験 (ヒトスジシマカ)	<input type="checkbox"/> ガラス管A法				
	<input type="checkbox"/> 蚊強制接触試験 (ヒトスジシマカ)	<input type="checkbox"/> 腕巻き法				
	<input type="checkbox"/> 衣類害虫食害忌避試験	<input type="checkbox"/> 吸血誘引法				
	<input type="checkbox"/> アレルゲン低減化試験 ELISA法	<input type="checkbox"/> ノックダウン法				
消臭	<input type="checkbox"/> 繊維協法 (類似)	<input type="checkbox"/> コイガ				
		<input type="checkbox"/> ヒメマルカツオブシムシ				
分析	<input type="checkbox"/> GC分析	<input type="checkbox"/> ダニ				
	<input type="checkbox"/> HPLC分析	<input type="checkbox"/> スギ				
	<input type="checkbox"/> 蛍光エックス線分析					
微生物	<input type="checkbox"/> 微生物検出試験	物質名は特記事項欄に記入				
	<input type="checkbox"/> 一般生菌数測定					
	<input type="checkbox"/> 大腸菌群数測定					
	<input type="checkbox"/> 防藻試験					
洗濯	<input type="checkbox"/> SEK認証基準 標準洗濯法	回数		回		
	<input type="checkbox"/> SEK認証基準 高温加速洗濯法	回数		回		
	<input type="checkbox"/> 不要					
ご依頼上の注意点						
※) 試料納入の際には依頼書を必ず同梱してください。						
受付日 年 月 日 印			承認日 年 月 日 印			
			制定：2023.5.1 版No.1			

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。