

試験依頼書（抗菌・防かび・抗ウイルス・除菌）

※ 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					報告書 書式	JNLA標章付証明書発行 <input type="checkbox"/> JIS L 1902、JIS Z 2801、JIS Z 2911 規格逸脱なしの場合に限る		
<input type="checkbox"/> 同上	所在地	〒					<input type="checkbox"/> その他		
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 <small>※特記事項 詳細明記</small>	<input type="checkbox"/> 無	
組成					サイズ (mm×mm)	厚さ (mm)	形状	試験片の 滅菌・清浄化 方法	<input type="checkbox"/> オートクレーブ <input type="checkbox"/> エタノール <input type="checkbox"/> UV照射 <input type="checkbox"/> なし
試験内容					目的				
抗菌	<input type="checkbox"/> JIS L 1902	<input type="checkbox"/> 定量法 <input type="checkbox"/> 定性法			<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 肺炎かん菌 <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サーベイランス <input type="checkbox"/> SIAAマーク申請 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> JIS Z 2801	定量法			<input type="checkbox"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌	特記事項 記入欄			
	<input type="checkbox"/> (一社)日衛連 抗菌性能試験								
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 ※2)	<input type="checkbox"/> JIS L 1922 (ISO 18184) <input type="checkbox"/> ISO 21702			<input type="checkbox"/> インフルエンザ <input 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"/> 黄色ぶどう球菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌					
洗濯	<input type="checkbox"/> SEK認証基準 標準洗濯法	回数		回					
	<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				
	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 type="checkbox"/> 同意する				
受付日	年	月	日	印	様式No.7.1-03				
承認日	年	月	日	印	制定：2023.5.1 改定：2024.5.21 版No.2				

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。