**品質管理等に係る試験依頼書**

（じゅうたん等）

年 　　月 　　日

**公益財団法人日本防炎協会理事長 殿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　品質管理等に係る防炎性能試験依頼取扱規程に基づき、次のとおり防炎性能試験を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験依頼の目的 | | １　品質管理（自社試験）のための性能確認  ２　防炎物品の製造又は開発のための性能確認  ３　使用中又は市販中の防炎物品の性能確認  ４　暫定的又は期間限定で使用する防炎対象物品の性能確認  ５　使用者又は使用しようとする者が依頼する当該防炎物品の性能試験 | | | |
| じゅうたん等の種類 | |  | | 商品名又は銘柄 |  |
| 登録試験番号 | |  | | 製造ロット番号 |  |
| パイル | 素材・混用率 |  | | 基布 |  |
| 形状(高さ) | (　　　　　mm ) | | バッキング材 |  |
| 密度 | たて | よこ | 製造会社名(生産国名) | (　　　　　) |
| 防炎加工の有無 | |  | | 防炎薬剤 | 「別記様式第５防炎薬剤成分表」  に記載のとおり |
| 備考 | |  | | | |
|  | | | | | |
| 手数料納入方法 | | 現　　金・銀行振込 | | 納入金額(消費税込) | 円 |
| ※受付日 | | 年 　　月 　　日 | | ※受付番号 | 号 |

　注　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　登録試験番号を取得しているものは、防炎薬剤の成分表の提出を省略できる。

　　　３　製造ロット番号欄には、製造日又は入荷日を記載してもよい。

　　　４　製造会社が日本以外の場合は、生産国名を（　）内に記入すること。

　　　５　※印欄は、記入しないこと。