**防炎性能試験実施報告書**

（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**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　防炎ラベル等取扱い及び品質管理に関する規程に基づき、次のとおり　　　月度の防炎性能試験実施状況を報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| じゅうたん等の種類 |  |  |  |
| 商品名又は銘柄 |  |  |  |
| 試験番号 |  |  |  |
| 発注会社 |  |  |  |
| 製造工場 |  |  |  |
| 製造（輸入）年月日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 |
| 試験年月日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 |
| 試験実施者 |  |  |  |
| 生産数量（㎡又は帖） |  |  |  |
| エアーミックスバーナー法 | 方向 | 試験体 | 残炎時間（秒） | 炭化長（cm） | 残炎時間（秒） | 炭化長（cm） | 残炎時間（秒） | 炭化長（cm） |
| たて | １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| よこ | １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  |  |  |

　注　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　記入欄が足りない場合は、別紙に記入すること。