防炎製品性能試験依頼書

(防火服)

20××年 1月 1日

公益財団法人 日本防炎協会 理事長 殿

依頼者のところは、法人の場合は法人名及び代表者名とし、社印(角印 でも可)又は代表者印を押捺する。

2回目以降の依頼は管理職以上の責任者部門印又は責任者印でも可。

依頼者

〒住所 103-0022

東京都中央区日本橋室町 4-1-5

氏名(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

日本防炎協会 株式会社 代表取締役 防炎 太郎

担当者は協会から連絡を取ったときに対応してくださる方を記入のこと。

担当者

〒住所 103-0022

東京都中央区日本橋室町 4-1-5

氏名 技術部 防炎 次郎

TEL 03-3246-0624

FAX 03-3271-1692

事業所番号 N-0000

防炎製品性能試験規程第2条の規定に基づき、次のとおり試験を依頼します。

防炎製品の種類	防り	、服 (□	A−I型 B− II 型				
商品名又は銘柄	防炎 3100					・型上衣、コート型 : 最外層・最内層のどちらから ・型下衣、カバーオール型	も接炎
手 数 料 費 目		点数		: 最外層からのみ接炎。			
水洗い洗たく (20 回)		1		防炎性試験において接炎する層			
防炎性 耐炎性		1		☑最外層 □最内層			
熱 伝 達 性 (火炎曝露)		1					
熱 伝 達 性 (放射熱曝露)		1		注)B-ⅡN型は、最外層と最内層の両方に接炎			
耐熱	性	1		する。			
液体化学薬品浸透	多性	1		備		考	
耐水	性	1		洗たく収縮性	液体化学	薬品浸透性、耐水性、耐	
耐 吸 水	性			吸水性(襟裏生地)、圧縮時熱伝導性、全熱損失			
圧 縮 時 熱 伝 導 性				は、他の試験機関が実施した結果にて代用可。			
全 熱 損	失			ただし、試験実施後1年以内の実施結果に限る。			
手数料納入方法	銀行	振辺・現	金	納入金額(消費稅运	<u>\.</u>)	149, 820	円
※ 協会記入欄	下記に	は記入しない	0		,		
受 付 日		年 月	日	受付番-	号		号

注 試験後の試料の返却を希望するときは、その旨を「備考」欄に記入すること。