

防災製品性能試験依頼書

(活 動 服)

20××年 1 月 1 日

公益財団法人 日本防災協会 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)

日本防災協会 株式会社
代表取締役 防災 太郎 ㊟

担当者は協会から連絡を取ったときに対応して下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 防災 次郎
TEL 03-3246-0624
FAX 03-3271-1692
事業所番号 N-0000

防災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。

防災製品の種類	活動服 (<input type="checkbox"/> K-I 型 <input checked="" type="checkbox"/> K-II 型)
商品名又は銘柄	防災 3300

手数料費目	点数	備 考
水洗い洗たく (50 回)	1	<p>防災性能付与のための処理をしない生地は水洗い洗たく 5 回とする。 防災性能付与のための処理をした生地は水洗い洗たく 50 回とする。</p> <p>引張強さ、引裂強さ、帯電性は、他の試験機関が実施した結果にて代用可。 ただし、試験実施後 1 年以内の実施結果に限る。</p>
防 炎 性	1	
限 界 酸 素 指 数	1	
耐 熱 性	1	
引 張 強 さ	1	
引 裂 強 さ	1	
帯 電 性	1	
手数料納入方法	<u>銀行振込</u> ・現金	納入金額(消費税込) 120,890 円

※ 協会記入欄

下記は記入しない。

受 付 日	年 月 日	受 付 番 号	号
-------	-------	---------	---

- 注 1 「防災製品の種類」欄は、用いる活動服の型について、該当する□にレ印を記入すること。
2 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。