



製品用

特定芳香族アミン試験依頼書

受付番号				受付日		受入検査
------	--	--	--	-----	--	------

一般財団法人 ケケン試験認証センター 中部事業所  
 〒494-0002 愛知県一宮市籠屋4-14-4  
 TEL 0586-45-2631  
 FAX (業務)0586-46-3400/(試験)0586-44-7709

依頼日 (記入日) **4月1日** 納期 月 日  
 希望納期 **4月5日**

太枠内はもれなくご記入ください。

※ご希望に沿えない場合ご連絡いたします。

依頼者 (会社名)	<b>ケケン株式会社</b>	(部署名)	<b>アパレル第1課</b>	(担当者) フリガナ	<b>ケケン タロウ 毛検 太郎</b>
依頼者 (所在地)	<b>東京都文京区湯島2-31-30</b>			E-mail	
〒	<b>113-0034</b>	TEL	<b>03-3818-6111</b>	FAX	<b>03-3818-6361</b>

手数料請求先 (会社名)	(部署名)	(担当者) フリガナ
〒	(請求先コード)	TEL FAX
<b>〔依頼者と同じ〕</b>		

証明書記入依頼者 (仕入先) (納入者)	(会社名) (部署名)	引渡方法等	依頼者 窓口・郵送・ <b>宅配</b> ・デリバリー
<b>〔依頼者と同じ〕</b>	TEL	証明書 FAX/E-mail	<b>要</b> 宛名 <b>ケケン(株) 毛検</b> 不要 FAX No <b>03-3818-6361</b> E-mail

基準/納入先	<b>ケケン商事(株)</b>	アイテム	<b>コート</b>	提出試料	製品(織物・編物) 1点 破壊 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	残試料 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
--------	-----------------	------	------------	------	--	---

品名/品番	色番/色名	組成	提出試料情報
<b>あったかコート/5112</b>	<b>4 赤</b>	<b>組成 毛70% ポリエステル30%</b>	<p>※製品でご依頼の場合、試験する部位をご指定ください。            分散染料&lt;使用・不使用・不明&gt; 白&lt;除外・実施&gt;            染色形態&lt;無染色・トップ染・糸染・生地染(プリント含む)・製品染・不明&gt;</p> <p>生地の構成系情報            表地のみ試験実施            たて糸 毛70% ホリエステル30%            よこ糸 毛70% ホリエステル30%            たて・よこ同じ糸使用</p>

備考欄

芳香族アミン検査	JIS L 1940-1及び1940-3 (全24物質)	基準値 <b>30mg/kg以下</b> ・20mg/kg以下・実数値・その他( )	分散抽出有り <b>1</b>	(色混ぜ・ <b>混ぜない</b> )
			分散抽出無し	(色混ぜ・混ぜない)
	ISO (全22物質・全24物質)	基準値 30mg/kg以下・20mg/kg以下	分散抽出有り	(色混ぜ・混ぜない)
			分散抽出無し	(色混ぜ・混ぜない)
	EN (全22物質・全24物質)	基準値 30mg/kg以下・20mg/kg以下	分散抽出有り	(色混ぜ・混ぜない)
		分散抽出無し	(色混ぜ・混ぜない)	
GB (全24物質)	基準値 20mg/kg以下	分散抽出有り	複数混不可	
		分散抽出無し		
皮革(毛皮の皮革部分) ISO	基準値 30mg/kg以下・20mg/kg以下・実数値・その他( )	脱脂有り	複数混不可	

報告書
-----