一般試験依頼書

一般財団法人ケケン試験認証センター関東事業所
〒113-0034 東京都文京区湯島2-31-30
TEL 03-3818-6371 FAX 03-3813-1551

受付番号			受付日	受入検査
		:		
		:		

依頼日（記入日） 4 月 1 日　納期 月 日

希望納期 4 月 3 日
※ご希望に沿えない場合ご連絡いたします。

太枠内はもれなくご記入ください。

SAMPLE

依頼者
会社名 株式会社ケケン　部署名 アパレル部　担当者名 ケケン太郎
住所 〒 113-999 東京都文京区湯島1-23-456 湯島ビル
（コード　）TEL 03-3818-6999　FAX/E-mail 03-3818-7999 / Keken@co.jp

手数料請求先
会社名　部署名　担当者名
住所 〒
（依頼者と同じ）（コード　）TEL　FAX/E-mail

証明書記入依頼者
会社名　部署名　担当者名
（依頼者と同じ）（コード　）　ail

依頼代理者（ゲスト）
会社名
TEL　FAX/E

適用基準
（基準） ケケン基準
（部門）　（区分） 紳士
（MD名）　（アイテム）　g/㎡
（ブランド名）　（季別）
（検査形態） 見本反　（整理工場）
（糸形態）） 梳毛　（染色工場）　色濃淡組合せ配色） 有

紳士
婦人
子供

背景色が　色の項目は、項目欄をクリックすると項目一覧が表示されますので必要な項目名を選択して下さい。

生地	点	製品	点	破壊	可
織		製品検査			
依頼者指定項目	必須+指定				
試験後片返却	要（不合格品）	残試料	不要		
引渡方法	依頼者	窓口			
証明書 FAX/E-mail	要	E-mail			
	宛名				

品名 カシミヤセーター
品番 123-45-6789

（設計上の混用率）
カシミヤ 100%

洗濯	漂白	ﾀﾝﾌﾞﾙ乾燥	自然乾燥	アイロン	ドライ	ウェット
No.141	No.210	No.320	No.440	No.530	No.620	No.710

（付記用語）・中性洗剤使用　・洗濯ネット使用　・
・液体酸素系漂白剤使用　・あて布使用　・

※ご依頼の際、生地のタテ・ヨコ・表・裏を明示してください。　※初めてのご依頼の際は、名刺1枚を同封してください。

色柄番/色名	全色	代表	試験項目	試験方法	点数	条件	その他の事項（備考）
C/＃（色名　）							添付白布 W・C・N・S・（　）
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							
C/＃（色名　）							

試験項目、試験方法、連絡事項などご自由にご利用下さい。

発行様式　鑑定証明書(縦長A4)　部 ・ アパレル指定用紙 ・ 量販(横長A4) ・ 報告書（英文 ・ 和文）・ 不要

・商業ドライクリーニング寸法変化率及び商業ドライクリーニング処理業務は、クリーニング ミハシ に委託致します。　・　試験は、　に業務委託致します。