



## 製品安全試験申込書(P.S)

Job No. (EMC 鹿島記入欄)

申込書送付日 年 月 日

1	請求先会社名			
	郵便番号/住所	〒	住所:	
	部署名			
	担当者名		TEL: (内線)	
	E-mail:		FAX:	
2	利用会社名			
	郵便番号/住所	〒	住所:	
	部署名			
	担当者名		TEL: (内線)	
	E-mail:		FAX:	
3	依頼内容	<input type="checkbox"/> CE マーキング <input type="checkbox"/> 規格準拠試験 <input type="checkbox"/> 構造評価 <input type="checkbox"/> 技術相談 <input type="checkbox"/> 変更/追加/修正申請 <input type="checkbox"/> TCF/DoC作成 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	適用規格	<input type="checkbox"/> EN60950 <input type="checkbox"/> EN61010 <input type="checkbox"/> EN60335 <input type="checkbox"/> EN60065 <input type="checkbox"/> EN60204 <input type="checkbox"/> その他( )		
	申請代行	<input type="checkbox"/> UL, TUV, CB レポート等 <input type="checkbox"/> その他( )		
4	機器名称/モデル名	和文:	モデル名:	
		英文:		
	機器用途/特徴			
	機器仕向地(輸出先)			
	製品区分	<input type="checkbox"/> 固定機器 <input type="checkbox"/> 恒久接続型機器 <input type="checkbox"/> 可搬型機器 <input type="checkbox"/> 手持型機器 <input type="checkbox"/> 組込型機器		
5	入力定格:	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC   ~ (V), (Hz), (A), (W), ( )		
	入力定格:	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> DC   ~ (V), (Hz), (A), (W), ( )		
	電源コード:	<input type="checkbox"/> 付属 <input type="checkbox"/> 無   接続方式: <input type="checkbox"/> インレットプラグ <input type="checkbox"/> 端子接続   接地(アース): <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> その他:		
	外部入出力 (種類/定格)	<input type="checkbox"/> 制御信号 : <input type="checkbox"/> 電源供給: <input type="checkbox"/> 通信信号: <input type="checkbox"/> その他 :		
	重量/サイズ	重量: (kg)	サイズ: (幅) x (奥行) x (高さ) mm	
使用周囲温湿度範囲	温度: ~ ( )	湿度: ~ (%Rh)		
6	重要部品、材料情報 (使用されているものをチェックし、種類や定格、数量などを記入して下さい)	<input type="checkbox"/> 電源ユニット: <input type="checkbox"/> モーター: <input type="checkbox"/> ファン: <input type="checkbox"/> ソレノイド: <input type="checkbox"/> ヒーター: <input type="checkbox"/> バッテリー: <input type="checkbox"/> モニター: <input type="checkbox"/> 温湿度調整器: <input type="checkbox"/> レーザー: <input type="checkbox"/> ランプ類: <input type="checkbox"/> エア、油圧: <input type="checkbox"/> ガス、液体: <input type="checkbox"/> 筐体の材質: <input type="checkbox"/> 安全インターロックの種類: <input type="checkbox"/> その他:		
	7	試験サンプル発送予定日	年 月 日	
		完了(納期)希望日	年 月 日	
	8	備考: (その他・ご要望・相談事項など記入して下さい)		

受付	承認