

# 試験確認書

|              |   |  |                           |
|--------------|---|--|---------------------------|
| 依頼先<br>(担当者) | 株式会社〇〇<br>( 〇〇部 〇〇課 〇〇 〇〇 様 )   |  |                           |
| 品目及び規格       | 対象品目 : 〇〇〇〇   | 対応規格 : JIS T0000:0000  |                           |
| 試験品          | <input checked="" type="checkbox"/> 要返却 <input type="checkbox"/> 廃棄 (試験品名 : 〇〇 型番 : ABC001 台数 : 1台 )<br>※試験過程によっては、試験品に直接マーキングをさせていただくことがあります。また、試験時に破損する場合もございます。<br>※天災等により、試験品に何らかの異常が生じ、試験の実施が困難になった場合、試験品を再度お送り頂く場合がございます。<br>※要返却を希望の場合、試験終了後、準備が出来次第、返却させていただきます。(着払い)<br>※廃棄の場合、廃棄費用を別途請求させていただきます。 |  |                           |
| 確認合意履歴       | 初回契約  | <input checked="" type="checkbox"/> 確認 <input checked="" type="checkbox"/> 合意<br>2019. 1. 1<br>【納期予定】<br>2019. 1. 1<br>試験担当者 印 | 試験内容<br><br>技術管理者  ⇒ 試験要員 |
|              | 変更内容  | <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 合意<br>【納期予定】<br>試験担当者 印   | 技術管理者 印 ⇒ 試験要員 印          |
|              | 見積金額  | ¥00,000 (見積書No.A-00000)  |                           |
|              | 見積金額  | ¥ (見積書No. )  |                           |
| 類似試験         | <input checked="" type="checkbox"/> or 無  |  |                           |
| 特記事項         | ※最大使用者体重 (100kg)<br>※型式分類、区分もしくは種類(〇〇用、〇〇形、〇〇式)   |  |                           |
|              | 支払条件  | 月末日 翌月 15 日振込  | 受託番号* A-00000             |

※試験品について、依頼者が規格適合性を判定する時、不確かさは明示的に考慮する必要はない (JNLA 要求事項より抜粋)

※上記の確認内容に記載されていない事項については、JASPEC の試験業務受託約款に従うものとします。

| 試験確認書のレビュー |       |       |
|------------|-------|-------|
| 承認 ←       | 精査 ←  | 確認    |
| センター長      | 品質管理者 | 技術管理者 |

| 送信確認欄 |            |
|-------|------------|
| 送信手段  | E-Mail     |
| 送信日   | 2019. 1. 1 |
| 送信者名  | 〇〇 〇〇      |

## 試験確認欄 (以下の太枠内をご記入願います)

|             |   |            |       |
|-------------|---|------------|-------|
| <b>所 属</b>  |   | <b>氏 名</b> | 印     |
| <b>返信手段</b> | E-mail ・ FAX ・ 手渡し ・ 郵送<br>その他 ( )  | <b>返信日</b> | 年 月 日 |
| <b>返信先</b>  | メールアドレス : <a href="mailto:eva1@jaspec.jp">eva1@jaspec.jp</a> FAX : 078-303-0506<br>〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町 7-1-5 日本福祉用具評価センター |            |       |

依頼試験内容確認後、FAX、又は郵送で連絡先まで返信ください。(受信後、5 営業日以内)

また、今回の試験に際して御意見等がございましたら、JASPEC までご連絡ください。

|          |       |        |       |
|----------|-------|--------|-------|
| 試験評価部長確認 | 年 月 日 | 試験要員確認 | 年 月 日 |
| 氏名       | 印     | 氏名     | 印     |