

# 検査依頼書 (新規) SGロット認証型式確認

【PSC】

一般財団法人 日用金属製品検査センター 宛  
 本部燕事業所 〒959-1277 新潟県燕市物流センター1丁目9番地  
 TEL 0256-62-3131 FAX 0256-62-3879  
 大阪事業所 〒537-0014 大阪市東成区大今里西2-5-12 セルロイド会館  
 TEL 06-6972-1653 (FAX兼用)

受付No.	
受付日	

(太枠線内は、依頼者でご記入下さい。)		依頼年月日	年	月	日
依頼者	〒				
	住所				
	社名				
	連絡先	部	課	氏名	
	TEL			FAX	
	(報告書・請求書宛名は、社名と異なる場合のみご記入下さい。)				
	報告書宛名				
	請求書宛先				
		報告書	一括・分割 ( 通 )		
		試料破壊	可	否	
		残試料返却	要	否	
		受取方法	来社	郵送	他
○印の記入は、右の図形をご利用下さい。					

試料名等を ( ) 記入して下さい。

試料名 ( )

\*該当する型式区分に○を付けて下さい。

- ・本体の材質
  - (1) アルミニウム合金鋳物製のもの
  - (2) アルミニウム合金板製のもの
  - (3) ステンレス鋼板性のもの
  - (4) その他のもの
- ・ふたの材質
  - (1) アルミニウム合金鋳物製のもの
  - (2) アルミニウム合金板製のもの
  - (3) ステンレス鋼板性のもの
  - (4) その他のもの
- ・容量
  - (1) 4ℓ 未満のもの
  - (2) 4ℓ 以上 7ℓ 未満のもの
  - (3) 7ℓ 以上のもの
- ・はめ合わせ方式
  - (1) スライド方式のもの
  - (2) 重ねふた方式のもの
  - (3) 落しふた方式のもの
  - (4) その他のもの
- ・圧力調整装置の機構
  - (1) おもり式のもの
  - (2) スプリング式のもの
  - (3) その他のもの
- ・安全装置の機構
  - (1) スプリング式のもの
  - (2) ゴムプッシュ式のもの
  - (3) チップ式のもの
  - (4) 温度ヒューズ式のもの
  - (5) その他のもの

検査完了予定日	平成	年	月	日頃	報告書No.	別紙参照	請求書No.	別紙参照
---------	----	---	---	----	--------	------	--------	------

(註) 検査結果報告書等を他に掲載する場合は、当センターの承認を受けて下さい。

|