형지 I&C 시험의뢰서

(일반/ KC)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 필수 기재사항 | | | |  |  | | | | 신청일: 202 . . . | | | | 유기 | | 기기 | | 역학 | | 화학 | | 혼용 | 세탁 | 무기 | | 연구 | 항균 | | 법인 |
| **신**  **청**  **자** | | 회 사 명 | |  | | | | 대 표 자 | | |  | | | **세금계산서** | | | | | 회 사 명 | | | |  | | | | | | |
| 담 당 자 | |  | | | | H.P. | | |  | | | 사업자번호 | | | |  | | | | | | |
| TEL | |  | | | | FAX | | |  | | | 담 당 자 | | | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | |
| **시 료 명** | | | |  | | | | | | | | | | H.P | | | |  | | | | | | |
| **브랜드명** | | | | BON  YEZAC  Carries Note  MAGNUM | | | | | | | | | | **결과 수령** | | | | | 이메일  FAX  우편  택배(착불) | | | | | | | | | | |
| **※조성섬유** | | | |  | | | | | | | | | | **시료 반환** | | | | | 결과 카드  잔여 시료 | | | | | | | | | | |
| **스타일번호** | | | |  | | | | | | | | | | **시험 구분** | | | | | 패키지[KC항목포함]  완제품 | | | | | | | | | | |
| **시 즌** | | | | S/S  F/W  ( ) | | | | | | | | | | 개별항목 (브랜드 담당자 : ) | | | | | | | | | | |
| **색 상** | | | | (A) (B) (C) (D) (E) | | | | | | | | | | | | | | | **KC**  **품목** | | 내의류 중의류 외의류/침구류 | | | | | | | | |
| **세탁방법** | | | | 기계세탁  드라이클리닝 [ 손세탁 (브랜드 담당자 확인 필요)] | | | | | | | | | | | | | | | 천연가죽 인조가죽 천연모피 | | | | | | | | |
| **성적서 발급**  **(접수일 제외)** | | | | 초지급[입회](1일)  지급(2일)  보통(4일)  장기 (지급은 50%, 입회는 100% 추가 청구) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **시 험 항 목** | | | | | | | **시료수** | | **시 험 방 법** | | | **시 험 항 목** | | | | | | | | | | | **시료수** | | **시 험 방 법** | | | | |
| **조성** | | | **혼용률 / 감별** | | | |  | | **□일반 / □특수감별** | | | **물성**  **시험** | | | **질량 (무게)** | | | | | | | |  | |  | | | | |
| 가죽 감별 | | | |  | |  | | | 번수 | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **염색**  **견뢰도** | | | **일광** | | | |  | |  | | | **밀도** | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **세탁** | | | |  | |  | | | **필링** | | 직물 | | | | | |  | | 브러시 스펀지 | | | | |
| **마찰** | | | |  | |  | | | 편성물, 직물(방모,기모) | | | | | |  | | 필링 박스 | | | | |
| 땀 | | | |  | |  | | | 모60%이상(방모,기모제외) | | | | | |  | | 변형 마틴데일 | | | | |
| **물** | | | |  | |  | | | **※수트(JA/PA)+모60%이상 => 변형마틴데일(기타 브러시스펀지)** | | | | | | | | | | | | |
| **드라이클리닝** | | | |  | |  | | | **인장강도** | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **일광 및 땀 복합** | | | |  | |  | | | **실미끄럼저항도** | | | | | | | |  | |  | | | | |
| **치수**  **변화율** | | | **세탁** | | | |  | |  | | | **KC**  **안**  **전 요**  **건** | **섬유** | | **pH** | | | | | | | |  | |  | | | **KC (섬유) 전(全)**  **항목**  **KC (가죽) 전(全)**  **항목**  **KC (봉제품) 전(全)**  **항목** | |
| **드라이클리닝** | | | |  | |  | | | **폼알데하이드** | | | | | | | |  | |  | | |
| **아이론** | | | |  | |  | | | **아릴아민** | | | | | | | |  | |  | | |
| **완제품** | | | **내세탁성** | | | |  | |  | | | 알러지성 염료 | | | | | | | |  | |  | | |
| **내드라이클리닝** | | | |  | |  | | | 노닐페놀 총 함량 | | | | | | | |  | |  | | |
| **다운**  **시험** | | | □조성혼합률&우모혼합률 / □충전도 / □깃솜털투과성(원단) | | | | | | | | | 가죽 | | 아릴아민 | | | | | | | |  | |  | | |
| □ 기타 다운 시험: | | | | | | | | | 폼알데하이드 | | | | | | | |  | |  | | |
| **기능성** | | | □내수도 / □발수도 / □투습도 / □박리강도 | | | | | | | | | 6가 크로뮴 | | | | | | | |  | |  | | |
| □흡수속도 / □건조속도 | | | | | | | | | 염소화페놀류 (PCP) | | | | | | | |  | |  | | |
| □항균시험 / □소취시험 / □자외선차단 | | | | | | | | | 다이메틸푸마레이트 | | | | | | | |  | |  | | |
| **기타** | | | **► 이외의 시험항목 및 기타 기재 사항** | | | | | | | | | 공통 | | 유기주석화합물 (TBT) | | | | | | | |  | |  | | |
| 프탈레이트계가소제 | | | | | | | |  | |  | | |
| 총 납 | | | | | | | |  | |  | | |
| 총 카드뮴 | | | | | | | |  | |  | | |
| 니켈용출량 | | | | | | | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A**  시료 부착 | **B**  시료 부착 | **C**  시료 부착 | **D**  시료 부착 | **E**  시료 부착 |  | 결재 (서명) | |
| (표면체크필수) | (표면체크필수) | (표면체크필수) | (표면체크필수) | (표면체크필수) |  | (접수 담당) | (접수 확인) |
| (결과 담당) | (결과 팀장) |

※ 혼용률, 유해물질 시험 등은 시험 결과에 따라 추가 수수료가 발생될 수도 있습니다 ※ 용도가 KOLAS용이 아닌 경우 KS Q ISO/IEC 17025 및 KOLAS 인정과 무관함을 알려드립니다.※ 본 신청서의 기입내용을 허위로 작성하여 발생한 문제에 대해서는 의뢰자에게 책임이 있음을 알려드립니다.

※ KOLAS 인정항목에 대한 "적합성 진술"을 원하는 경우 체크해 주시기 바랍니다. ( 필요  불필요)