１）業務依頼責任者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： |  | | | | | |
| 会社名： |  | | | | | |
| 住所： | 〒 |  | | | | |
| 部署名： |  | | | | 役職名： |  |
| TEL： |  | | FAX： |  | E-Mail： |  |

２）製品情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 電気用品名： | |  | | | | | | ※電安法該当製品の場合、ご記入願います | | | | | |
| モデル名： | |  | | | | | | | | | | | |
| ※試験成績書に記載する「モデル名」を記載願います。  ※カラーバリエーション、外郭の材質違いがある場合は、カラーまたは外郭の材質違いごとに評価が必要となります。  モデル名には評価希望のカラーおよび外郭の材質までのモデル名（品番）を記載願います。  複数のカラーまたは外郭の材質違いの評価希望の場合は、相違点リストに記載願います。  ※納品先によってモデル名が違う場合は、違いがわかるように相違点リストに記載願います。 | | | | | | | | | | | | | |
| 入力定格： |  | | V |  | | Hz |  | | | | W |  | |
| 出力定格： |  | | V |  | | A | 定格時間： | |  | | 分 |  | |
| サイズ【幅（W）・高さ（H）・奥行（D）】、重量： | | | | |  | mm |  | | mm |  | mm |  | kg |

３）評価規格

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用規格： | | 電気用品の技術基準上の基準を定める省令の解釈 | | | | | | | |
| 別表第一 | | 別表第二 | 別表第三 | 別表第四 | | 別表第五 | 別表第六 |
| 別表第七 | | 別表第八 | 別表第九 | 別表第十 | | 別表第十二 | |
| J規格： | ※上記適用規格で別表第十二を選択された場合、J規格を記載下さい。(年度) も記載願います。 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | （例）J60950（H29）、J55032（H29） | | |
|  | | 別表第十二でCBレポート活用（CBレポートを添付願います。） | | | | | | |

４）評価希望内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | フル評価 | |
|  | 構造目視確認(電気的試験を除く) | |
|  | コスモスで評価した製品の構造変更　（相違点リストを添付願います。） | |
|  | 上記以外の評価　（下記に内容の記載をお願いします。） | |
| 適用規格（年度）： | |  |
| 試験項目： | |  |
| 詳細試験内容： | |  |

５）御見積実施のために必要な資料　（添付する資料のをに変更してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 回路図 |  | ブロック図 |  | 部品リスト |  | 取扱説明書 |  | 外観図 |  | 相違点リスト |

６）試験品　（弊社にはフォークリフトはありません。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験品送付予定日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 成果物発行希望日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 製造開始予定日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 販売開始予定日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

７）成果物　（ご希望の成果物にチェックを入れてください。オプションをご希望の場合もあわせてチェックを入れてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フル評価・構造変更評価： | 検査結果報告書、成績書 | | ※1,※2,※4 | | |
| 構造目視確認： |  | 検査結果報告書　※1,※2 | |  | 成績書（有償）　※1,※4 |
| 上記以外： |  | 検査結果報告書　※1,※2,※3 | |  | 成績書（有償）　※1,※4 |
| オプション： |  | 英文での成果物が必要（有償） | |  | 郵送での成果物が必要（有償） |
| （※1）和文1部をPDFデータでメール送付します。（※2）検査結果報告書は不適合項目のみ記載された成果物です。（※3）検査結果報告書は依頼項目の試験結果が記載された成果物です。（※4）成績書はレポート形式で依頼項目の試験結果が記載された成果物です。 | | | | | |

８）製品詳細情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置環境： | |  | 屋内 | | |  | | 屋外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状態： | | | |  | | 卓上 | | | | | |  | | ラックに組み込む | | | | | | |  | 壁掛け | | | | |
|  | | 床置 | | | | | |  | | 携帯（手持ち型） | | | | | | |  | 天井 | | | | |
| 設置方向： | | | |  | | 縦置き | | | | | |  | | 横置き | | | | | | | | | | | | |
| 製品の通常使用時の設置状態（壁から何cm以上離す、ラックに組み込む等）をご記入ください。（複数ある場合は全てご記入ください）  又、周辺機器等がある場合、それらの設置方法も合わせてご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用場所： | |  | オフィス | | |  | | 家庭用 | | |  | 商業用 | | |  | 研究室用 | | | |  | 工場 | | |  | その他 | | |
| 使用用途： | （何をするための製品かをご記入ください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用者：（一般消費者、サービスマン、店員等） | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 内部最大使用周波数：  （回路等の動作の際、発信される周波数がある場合） | | | | | | | | | | | | |  | | | | MHz | | | | | | | | | | |
| 点灯周波数（光源がある場合）： | | | | | | | | | | | | |  | | | | Hz | | | | | | | | | | |
| 定格高周波出力： | | | | | | | | | | | | |  | | | | W | | | | | | | | | | |
| 高周波利用周波数： | | | | | | | | | | | | |  | | | | Hz | | | | | | | | | | |
| 遠隔操作機構の有無： | | | | |  | | 有 | |  | 無 | 遠隔操作のクラス※1： | | | | | | |  | クラスＡ | | | |  | | | クラスＢ※2 |
| 遠隔操作機構の種類： | | | | |  | | | | | | | | | （例）WiFiBluetooth等 | | | | | | | | | | | | |
| （※1）クラス分類につきましては、ＵＲＬを確認下さい。　<http://www.eam-rc.jp/pdf/result/remote.pdf>  弊社にてクラス分類を行う場合には、別途費用が発生致します。　(※2)クラスBの場合は、貴社で実施したリスクアセスメントレポートをご提出ください。また、クラスBの場合は、貴社より提出頂いたリスクアセスメントレポートに基づき評価内容を決定させて頂きます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

９）動作情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通常動作モード： | （例）複合機の場合：コピー機能・スキャン機能・FAX機能、扇風機の場合は強・中・弱 | | |
|  | | |
| 必要となるもの： | （例）　シュレッダーの場合：細断する紙、ウォーターサーバーの場合：水 | | |
|  | | |
| 周辺機器： | （例）　DVDレコーダーの場合：テレビ・スピーカー | | |
|  | | |
| 最大負荷動作： | 製品の消費電力が最大となる動作方法をご記入ください。（出来る限り詳細に御願い致します。） | | |
|  | | |
| 最大負荷動作を  させる為の設定方法： |  | | |
| 最大動作周囲温度： |  | ℃ | ※別表第十二で評価の場合のみ |

１０）連絡先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本業務に関する実務担当者：  ※業務依頼会社と別会社の場合、委任状が必要です。 | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 見積書宛先： ※業務依頼者と同じ会社である必要があります。 | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 見積書送付先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| メールを送信するときのcc：での連絡先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 経済産業省（局）へ事業届出を提出される事業者：  ※会社名と住所のみで結構です。 | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 成果物（成績書等）に記載する名称と住所： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 成果物（成績書等）に記載する会社が、当該製品の申請に関する権限者となります。よって、今後当該製品の変更やデータ活用などを行いたいという場合は、成果物（成績書等）に記載する会社の許可と委任が必要になります。この内容を御理解した上で、必要欄に記載願います。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成果物（成績書等）の送付先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 請求書宛先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| 請求書送付先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| サンプル返却先： | | | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | 連絡先２ | |
| サンプル返却時の一報： | | | | | |  | | 必要 | | | |  | | 不要 | | |  |  | |
| サンプル返却方法： |  | 着払い　※１ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 元払い　※２ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 弊社へ来社し引き取る | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定運送業者 | |  | 無し　※３ | | | | |  | 有り | 運送業者名 | | | |  | | | | |
| 引き取り連絡先 | | | |  | | 業務依頼責任者 | | | |  | | 連絡先１ | | |  | | | 連絡先２ |
|  | 廃棄　※４ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※１．サンプル返却は原則着払いです。  ※２．運送業者に指定がない場合、弊社にて手配致します。  ※３．元払いの場合、送料に10％の弊社手数料を加算して請求させて頂きます。この請求は試験費用とは別の請求とさせて頂きます。  ※４．廃棄の場合、廃棄費用に10％の弊社手数料を加算して請求させて頂きます。この請求は試験費用とは別の請求とさせて頂きます。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

連絡先１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： |  | | | | | |
| 会社名： |  | | | | | |
| 住所： | 〒 |  | | | | |
| 部署名： |  | | | | 役職名： |  |
| TEL： |  | | FAX： |  | E-Mail： |  |

連絡先２

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名： |  | | | | | |
| 会社名： |  | | | | | |
| 住所： | 〒 |  | | | | |
| 部署名： |  | | | | 役職名： |  |
| TEL： |  | | FAX： |  | E-Mail： |  |