貴社装置の評価・試験のお見積りをさせて頂くために、お手数お掛けしますが下記の情報をご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者名 | 　 | 弊社記入欄 | 　 | 　 | 　 |
| 会社名 | 　 | 部署名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 役職 | 　 | TEL | 　 |
| E-Mail | 　 | FAX | 　 |

* 依頼評価内容

[ ] 機械指令 Annex I（EN規格）　[ ] 米国 NFPA79　[ ] 半導体製造装置 SEMI

[ ] その他（　　　　　）

1. 装置名称、モデル名を記載下さい。

[ ] 装置名：

[ ] モデル名：

[ ] シリーズモデル名：

　　　（シリーズがある場合はその相違点が分かる体系リストを添付お願いします。）

1. 装置について用途・機能を説明して下さい。
2. ご依頼内容にて機械指令 Annex I（EN規格）を選択された場合、以下のいずれかを選択下さい。

●装置の最終宣言形態について

[ ] 機械指令 第5条に基づく完成した機械としての評価： \*

[ ] 機械指令 第13条に基づく部分的に完成した機械としての評価： \*\*

[ ] その他上記以外の規格準拠性評価：

\* 弊社にて機械指令 Annex Iに基づく評価を実施致します。

最終的には、貴社にて必要な対応等を実施頂き、CE宣言を実施頂くこととなります。

\*\* 部分的に完成した機械（組込み宣言）としての機械指令 Annex Iに基づく評価を実施致します。

部分的に完成した機械とは、半完成状態の機械であり、それ自体では特定の機能を実行できないものを指します。

尚、部分的に完成した機械としての評価の場合は、原則CEマークの貼付は不可となります。

●希望される評価規格を記載下さい。

[ ] 希望評価規格\*：

\* 評価規格につきましては、最終的には貴社との協議の上、決定させて頂きます。

1. 評価場所について。

[ ] 弊社（コスモス・コーポレイション）　[ ] お客様指定場所（番地までの住所も記載下さい。）

お客様指定場所を選択した場合、必ず項5のチェックボックスに✔を付けて下さい。

5. 装置について下記項目にご記入下さい。

●装置電源について（評価を実施する際、ご指定される製品電気定格及び規格により規定される電気供給ができる電源装置を準備して下さい。）

・相数

[ ] 単相 [ ] 3相3線式（N相無し） [ ] 3相4線式（N相有り）

・電源の入力数　（　　　　箇所）

（工場よりの給電数について記載下さい、ライン装置の場合装置毎の数をご記入下さい。）

・電圧

[ ] 100V [ ] 200V [ ] 220V [ ] 230V [ ] 240V [ ] 380V [ ] 400V [ ] 415V [ ] その他( )

・周波数

[ ] 50Hz [ ] 60Hz [ ] 50/60Hz

・電圧交差

[ ] ±10% [ ] その他(＋　 %、-　 %)

・定格電流値（容量）

( A 又は　　VA)

・結線方法

[ ] スター結線 [ ] デルタ結線

●外部サプライの使用について

[ ] 空圧 [ ] 水 [ ] 油圧 [ ] その他( )

●油空圧機器の使用について

油圧機器を使用している [ ] Yes [ ] No

Yesの場合お答え下さい。　：定格使用圧力( )MPa、最高使用圧力( )MPa

空圧機器を使用している [ ] Yes [ ] No

Yesの場合お答え下さい。　：定格使用圧力( )MPa、最高使用圧力( )MPa

●放射線(赤外線、紫外線、X線、マイクロ波等)・レーザー機器の使用について

放射線・レーザー機器を使用している [ ] Yes [ ] No

Yesの場合お答え下さい。　：使用している放射線・レーザーは・・・

[ ] 紫外線 [ ] 赤外線 [ ] X線 [ ] γ線 [ ] レーザー [ ] その他( )

●有害、危険物質の使用について

有害、危険物質を使用している [ ] Yes [ ] No

Yesの場合お答え下さい。　：使用している有害、危険物質は

[ ] 危険有害液体 [ ] 危険有害固体 [ ] ガス [ ] その他

・危険有害物質である場合その名称と具体的な危険を説明して下さい。

　名称　：（　　　　　　　　　　　　　　　）

●使用環境について

・使用周囲環境

[ ] 屋外 [ ] 屋内

・温度

[ ] 5℃以下　[ ] 5~40℃ [ ] 40℃以上

●生産について

継続して生産/出荷を意図した量産品である [ ] Yes [ ] No

Yesの場合お答え下さい。

：品質管理についてISO9001を取得している若しくは社内品質管理がなされている [ ] Yes [ ] No

その他、特記して頂く内容が有ればご記入下さい。

弊社は以下条件を前提として、評価を実施致します。

－すべての付属品（オプション品）と共に被試験機器 (EUT)をご準備頂く。

－必要な試験を実施できる様、EUTの最大負荷動作が実施できる様、EUTの設定及びワーク等のご準備を頂く。

－最終設置現場と同等の条件にて装置をご準備頂く。（仮配線、仮組み部分は無いものとする）

－評価やEUTの全ての運転に必要な供給物（例. 定格電源供給及び規格指定による電源供給、ガス供給、圧力供給等）をご準備頂く。

－現場で必要とされる個人用保護具(PPE)をご準備頂く。

－現場作業に必要となるトレーニングや教育等があれば、事前にご連絡頂いた上、ご手配頂く。

上記内容について、ご準備及び事前にご手配されていない場合は、作業の範囲の増加、評価費用の増額および／またはプロジェクトの完了が遅延する可能性があること、評価内容について合否の判定ができないものが発生することをご了承頂きます様、お願い致します。

又、弊社が実施させて頂く機械安全評価につきましては、被試験機器に対して、機械指令 Annex Iや各種規格への適合性を確認致します。

しかしながら、評価の際に上述の前提内容における不足項目や指令/規格に対して合致していない部分及び資料の不足等が発生した場合は、それらが関連する項目を評価外又は条件付での評価とし、最終の評価レポートにつきましては、貴社と協議の下、これらの結果の状況（試験環境、資料の不足及び不適合等）をレポート内に記述した上、確認結果に基づいた準拠レポートを発行させて頂きますので、予めご了承の程、宜しくお願い致します。

年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名、捺印