

No.

協会職員	型式適合評価依頼者又は立会責任者

型式適合評価(確認試験)依頼整理表・受検成績履歴表

種 別		受 検 場 所				ロット番号		ロットの 大きさ				
依頼者名	依頼年月日 受付番号	依頼数	受検済数	型式番号等 又は届出番号	受検数	受検品製造番号	合格数	不合格数	保留数	依頼残数	依頼残数 の 処 理	備 考
				~ ~		~					月 日 合、不 個	
				~ ~		~						
				~ ~		~						
				~ ~		~						
				~ ~		~						
				~ ~		~						
合 計											<input type="checkbox"/> 保留 年 月 日 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格 個	
全 数 検 査	特殊消火装置 の種類	ポンプ番号	機関番号	欠点数	試験 結果	省 略 状 況				補助 有無	備 考 又 は 欠 点 内 容	
						送水	自衛	発泡	放水			
連続放水運転条件		<input type="checkbox"/> 通常運転 <input type="checkbox"/> 省略運転 <input type="checkbox"/> 追加運転			適合数の累計		<input type="checkbox"/> 社内検査等の結果の確認					

備考1 この用紙の大きさは、J I S A 4 とすること。

2 欄の段数及び抜取検査欄は、必要に応じて変えること。