



PT.KAKEN INDONESIA

(O/B KAKEN TEST CENTER GENERAL INCORPORATED FOUNDATION)

Address of laboratory (Alamat Laboratorium) : Wisma Mampang 1F, Jl.Mampang Prapatan Raya No.1, Jakarta Selatan
TEL:021-7972-474

TEST APPLICATION

No.

DATE:

Service Required(試験処理希望) Due Date (納期) Charge	<input checked="" type="checkbox"/> Regular(普通扱い) 4~5days Normal	<input type="checkbox"/> Express(速達扱い) 2~3days 50% Surcharge(50%割り増し)	Final Buyer Name in Japan 日本での最終納入先
---	--	---	--

APPLICANT 依頼者				COMPANY NAME WRITTEN IN CERTIFICATE 証明書記入依頼会社名			
COMPANY NAME 会社名	XXX Co., Ltd.			①			
ADDRESS 所在地	XXX, Jakarta			PAYMENT COMPANY 手数料請求先			
PERSON TO CONTACT 担当者名	Mr. XXX. XXX	TEL	XXXX-XXXX	②			
		FAX	XXXX-XXXX	ADDRESS	PERSON TO CONTACT 担当者名		
SAMPLE DESCRIPTION: 品名	Printed T-shirt			STYLE NO. 品番	S/N 1234-5678		
CARE LABEL 取扱表示	⑤			COMPOSITION 組成繊維	100%cotton		
TEST STANDARDS APPLIED 適用する試験基準				Please specify here if any. 指定があれば記入して下さい。			
XXX Standards ③				SEASON 販売時期	20XX spring	NUMBER OF COLORS 色数	1
<input type="checkbox"/> Garment Test 製品検査	<input checked="" type="checkbox"/> Fabric Test 生地検査			CERTIFICATE ISSUED IN (UP TO 3 SHEETS 55HK\$) 15 HK\$ per each add. Sheet 証明書発行 (3枚まで55HK\$) 追加1枚につき15HK\$			
<input type="checkbox"/> ④All Essential Test Items 必須全項目	<input type="checkbox"/> Test Items Specified Below 下記指定項目			RETURN SPECIMENS AFTER TESTING 試験後試料返却		<input type="checkbox"/> YES 要	<input checked="" type="checkbox"/> NO 不要
TEST ITEMS 試験項目				RETURN RESIDUAL SAMPLE 残試料返却		<input type="checkbox"/> YES 要	<input checked="" type="checkbox"/> NO 不要
1	C.F. TO LIGHT	耐光堅ろう度	()	REMARKS 備考			
2	C.F. TO WASHING	洗濯堅ろう度	()	①Please fill in if the applicant name in the report is different from the actual applicant.			
3	C.F. TO PERSPIRATION	汗堅ろう度	(Acid/Alkaline 酸/アルカリ)	②Please fill in if the fee billing address is different from the applicant.			
4	C.F. TO RUBBING	摩擦堅ろう度	(Dry/Wet 乾/湿)	③Please fill in if the test standards applied have been decided.			
5	C.F. TO DRYCLEANING	ドライクリーニング堅ろう度	(Perchlo パークロ)	④Select <input checked="" type="checkbox"/> when applying the required items of the test standards.			
6			(Petro 石油系)	⑤Please fill in when the care label has been decided.			
7	C.F. TO WATER	水堅ろう度	()				
8	C.F. TO CHLORINATED WATER	塩素処理水堅ろう度	()				
9	C.F. TO LIGHT & PERSPIRATION	汗・耐光堅ろう度	()				
10	C.F. TO BLEEDING	色泣き	()				
11	COMPOSITION	混用率	()				
12	FORMALDEHYDE	ホルムアルデヒド	(BABY/OTHERS 乳幼児/一般)				
13	GARMENT INSPECTION	縫製品外観検査	()				
14	WASHABILITY	耐洗濯性	()				
15	DRY CLEANABILITY	耐ドライクリーニング性	()				
16	CHANGE IN DIMENSION	寸法変化率	()				
17	TENSILE STRENGTH/ELONGATION	引張強さ・伸び率	()				
18	TEARING STRENGTH	引裂強さ	()				
19	BURSTING STRENGTH	破裂強さ	()				
20	RESISTANCE TO SEAM SLIPPAGE	縫目滑脱抵抗力	()				
21	PILLING	ピリング	()				
22			()				
23			()				
24			()				
25			()				
26			()				
27			()				
28			()				
29			()				
Please consult with our customer service for the other test items. 上記以外の試験項目については、カスタマーサービスまでお問い合わせ下さい。 Tel 2797 3811				Company Chop, Signature & Date Please do not write in boxes below. 下欄には記入しないで下さい。			
				Reception	Cutting	Report	Check