

難燃性塗料認定申込書

日本海事協会 御中

年 月 日

申込者：

(会社名) \_\_\_\_\_

(英文名称) \_\_\_\_\_

(住所) 〒 \_\_\_\_\_

(TEL/FAX/E-mail) \_\_\_\_\_

下記の塗装系に対し、鋼船規則 R 編の当該規定による塗料として認定されるよう、下記資料を添付して申し込みます。

記

	下塗り	上塗り
塗装系	<input type="checkbox"/> アルキド樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> 塩化ゴム系塗料 <input type="checkbox"/> タールエポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> 変性エポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> 純エポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> ウレタン樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> エマルジョン系塗料 <input type="checkbox"/> 水系グロス系塗料 <input type="checkbox"/> 塩化ビニル樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> 純シリコン系塗料 <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕	<input type="checkbox"/> アルキド樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> 塩化ゴム系塗料 <input type="checkbox"/> タールエポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> 変性エポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> 純エポキシ系塗料 <input type="checkbox"/> ウレタン樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> エマルジョン系塗料 <input type="checkbox"/> 水系グロス系塗料 <input type="checkbox"/> 塩化ビニル樹脂系塗料 <input type="checkbox"/> 純シリコン系塗料 <input type="checkbox"/> その他〔 _____ 〕
製造所所在地及び名称		
(名称)	(英文名称)	
(住所) 〒		
(TEL/FAX/E-mail)		
(連絡担当者名,部署名,TEL,FAX,E-mail)		

添付資料：

- 会社（認定申込者及び製造者）の経歴
- 工場設備の概要
- 適用のある場合、会社（認定申込者及び製造者）の品質管理システムに関する資料（承認証書又は認定書の写し）
- 塗装系リスト（添付 Form4 - 5 又は同内容のもの）
- 成分表（有機質量の算定が可能なように、有機成分と無機成分に分けて記載したもの）
- 試験成績書（試験体の実際の塗布状態及び乾燥塗膜厚を含む）
  - 発煙及び有毒性ガス試験
  - 火炎伝播性試験
- 使用実績
- 表示の方法（ラベル等）
- その他

〔 \_\_\_\_\_ 〕

塗装系リスト  
 (「難燃性塗料認定申込書」添付資料)

上塗り塗料	系塗装
下塗り塗料	系塗装

	商品名		標準塗布量 (g/m <sup>2</sup> )	乾燥塗膜厚 ( $\mu$ )	相当塗布回数	有機質量 (g/m <sup>2</sup> )
	和文名	英文名				
上塗り塗料						
下塗り塗料						

試験体の標準塗装状態 (計画数値を記入)

	商品名	塗布量(g/m <sup>2</sup> )	塗膜厚 ( $\mu$ )	塗布回数	有機質量(g/m <sup>2</sup> )
上塗り					
下塗り					