

## 難燃性塗料定期試験申込書

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、定期試験を申し込みます。

## 記

塗装系	下塗り	上塗り	
	<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,署名,TEL,FAX,E-mail)			
認定を受けた年月日			
認定書番号			
定期試験を希望する日時			

添付資料：

- 製造実績  
 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)  
 その他

〔 \_\_\_\_\_ 〕