

紡織產業綜合研究所
產業用紡織品驗證申請書

| | | | |
|--|--|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 增項申請 <input type="checkbox"/> 延展申請 | | 申請日期 | |
| 申請案號 | | 原證書編號 | |
| 公司名稱 | 中文 | | |
| | 英文 | | |
| 公司地址 | 中文 | | |
| | 英文 | | |
| 負責人 | 中文 | 聯絡人 | |
| | 英文 | 電話 | |
| 統一編號 | | 傳真 | |
| e-mail | | | |
| 產品類別 | <input type="checkbox"/> 布 <input type="checkbox"/> 終製品 _____ (如成衣、口罩) 型號(產品群): | | |
| 產品驗證項目 | <input type="checkbox"/> 產業用紡織品 _____ | | |
| 驗證模式 | <input type="checkbox"/> 符合型式試驗 | | 申請單位：(請蓋公司大小章或簽名) 申請者同意遵守驗證要求，並提供欲驗證產品評估所需之任何資訊。 |
| 秘書處註記 | 收件者： 收件日期： 預估完成日期： | | |
| 技術文件核對 | <input type="checkbox"/> 產品設計圖稿 份及樣品 個 <input type="checkbox"/> 檢附測試報告；測試報告達 級以上 | | |
| | <input type="checkbox"/> 符合型式試驗模式 <input type="checkbox"/> 製程相關品管或技術等資料 <input type="checkbox"/> 申請人及公司(工廠)基本資料及營業執照 <input type="checkbox"/> 供應商或生產廠商名稱、地址、電話等基本資料 | | |
| 預估費用： | 評估人員註記： | 產品評估小組負責人審核： | |

※必要時本機構可將申請廠商之樣品委外測試。

Kc01(108.07)

※本申請表下半頁由驗證機構人員填寫。

地址：(23674)新北市土城區承天路六號 檢測及驗證部

Tel：02-22670321# 7511 Fax：02-22675108、02-22689839