**防炎性能試験実施報告書**

（防炎薬剤）

年 　　月 　　日

**公益財団法人 日本防炎協会 理事長 殿**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　防炎ラベル等取扱い及び品質管理に関する規程に基づき、次のとおり防炎性能試験実施状況を報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名又は銘柄 |  |  |  |
| 薬剤試験番号 |  |  |  |
| 製造工場 |  |  |  |
| 製造（輸入）年月日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 |
| 試験年月日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 | 年 　　月 　　日 |
| 試験実施者 |  |  |  |
| 生産数量 |  |  |  |
| 使用濃度におけるＰＨ |  |  |  |
| 使用試験布の種類 |  |  |  |
| バーナーの種類 | 45°ﾐｸﾛﾊﾞｰﾅｰ法45°ﾒｯｹﾙﾊﾞｰﾅｰ法 | 45°ﾐｸﾛﾊﾞｰﾅｰ法45°ﾒｯｹﾙﾊﾞｰﾅｰ法 | 45°ﾐｸﾛﾊﾞｰﾅｰ法45°ﾒｯｹﾙﾊﾞｰﾅｰ法 |
| 加熱時間 | 試験体 | 残　炎時　間(秒) | 残じん時　間(秒) | 炭　化面　積(cm2) | 残　炎時　間(秒) | 残じん時　間(秒) | 炭　化面　積(cm2) | 残　炎時　間(秒) | 残じん時　間(秒) | 炭　化面　積(cm2) |
| １分加熱２分加熱 | １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 着炎後３秒加熱６秒加熱 | １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45°たるませ法炭化長 | 試験体 | １ | ２ | ３ | １ | ２ | ３ | １ | ２ | ３ |
| （cm） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45°コイル法接炎回数 | 試験体 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ |
| （回） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　注　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　45°たるませ法とは、消防法施行規則第４条の３第４項第４号イのただし書の測定方法をいう。

　　　３　記入欄が足りない場合は、別紙に記入すること。