

B JDSA適合マーク登録申請書 (兼 変更・追加申請書)

申請者情報

| | | | |
|-----------|------------------------------|-------|-------------|
| 会社名 | 〇〇〇ウォーター株式会社 | | |
| 住所 | 〒 101-0032 東京都千代田区〇〇1-2-3 | | |
| 電話番号 | 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号 | 03-△△△△-△△△ |
| 担当部署・担当者名 | 品質保証部 〇〇 | | |
| E-mail | ××××@〇〇water.co.jp | | |

| | |
|-----|-----------------|
| 申請日 | 2021 年 12 月 1 日 |
|-----|-----------------|

| JDSA記入欄 | |
|---------|---|
| 受付日 | 年 月 日 |
| 審査 | <input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 |
| 登録日 | 年 月 日 |
| 登録番号 | |
| 担当 (印) | |

機器・測定情報

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|---|---|---|---------|---------|---|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 製品情報 | <input type="checkbox"/> 型式 <input checked="" type="checkbox"/> 型番 <input type="checkbox"/> 品番 ※該当する区分一つを <input checked="" type="checkbox"/> し、その番号を記入する | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>W</td><td>S</td><td>2</td><td>1</td><td>-</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | W | S | 2 | 1 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | | | |
| W | S | 2 | 1 | - | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ブランド名 ・ 商品名 | ブランド名 | | | | | | 商品名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 〇〇〇ウォーター | | | | | | スリムサーバー | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| △△△の天然水 (OEM) | | | | | | △△△サーバー | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 測定者 | <input checked="" type="checkbox"/> 自主測定 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 日本文化用品安全試験所 測定者 (会社) 名: 〇〇〇ウォーター株式会社 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メンテナンス | <input checked="" type="checkbox"/> あり (<input checked="" type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他者委託) <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 再生サーバー | <input checked="" type="checkbox"/> あり (<input checked="" type="checkbox"/> 自社 <input checked="" type="checkbox"/> 他者委託) <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

記入方法・注意事項

- ・ [] の項目をご記入ください。
- ・ 申請は1機種ごとになります。(カラー違いは除く)
- ・ 申請者情報、製品情報、ブランド名、商品名の変更や追加は該当項目のみご記入ください。
また、変更(名称の変更や削除)や追加内容が分かるようにご記入ください。
- ・ 製品仕様の変更に伴う申請は全て測定結果含め全てご記入ください。
- ・ 製品情報における型式・型番・品番は、対象となるサーバーのモデルが分かる識別番号を一つご記入ください。(サーバー本体の銘板に記載されている番号、あるいは説明書で示している番号が目役です)
- ・ 製品情報の番号は、大文字・小文字・ハイフン・スペースの有無など正しくご記入ください。
- ・ 測定者が自主測定の場合は、別紙C表をご記入のうえ添付してください。
- ・ 測定者が日本文化用品安全試験所の場合は、試験所が発行した試験成績表を添付してください。

安全基準測定結果サマリー ※該当する項目に全てする、測定値については () 内に数値を記入する

| <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 A | <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 B | <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 C | <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 D | <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 E |
|--|--|---|--|---|
| 注水操作に必要な力 | 注水操作手順 | ボディの緩み防止 | 通常操作以外での注水防止 | 保護カバー |
| <input type="checkbox"/> レバーをつまむ力 <input type="checkbox"/> レバーを上げる力 <input type="checkbox"/> レバーを下げる力 <input type="checkbox"/> レバーを押す力 <input checked="" type="checkbox"/> ボタンを押す力 <input type="checkbox"/> レバー等をひねる力 測定値 (5台平均) (32.6) N・m | <input type="checkbox"/> 片手2回以上操作 <input checked="" type="checkbox"/> 両手3回操作 ↳ 上記操作回数は保護カバー含む操作回数か? <input checked="" type="checkbox"/> 保護カバー含む <input type="checkbox"/> 保護カバー含まない | <input type="checkbox"/> 緩む力 (5台平均値) () N・m <input checked="" type="checkbox"/> 回り止め、カバーあり | <input type="checkbox"/> レバーを引き上げる力 <input type="checkbox"/> レバーを押し上げる力 <input type="checkbox"/> レバーを引き下げる力 <input type="checkbox"/> レバーをひねる力 測定値 (5台平均値) () N・m <input checked="" type="checkbox"/> 注水しない構造である | <input checked="" type="checkbox"/> 固定された構造 <input checked="" type="checkbox"/> 10秒以内に戻る構造 |

安全基準 A を満たせない場合、また保護カバー含む注水操作手順は、安全基準 E の要件を満たすことが必要です

B JDSA適合マーク登録申請書 (兼 変更・追加申請書)

申請日 2021 年 12 月 1 日

申請者情報

| | | | |
|-----------|------------------------------|-------|-------------|
| 会社名 | 〇〇〇ウォーター株式会社 | | |
| 住所 | 〒 101-0032 東京都千代田区〇〇1-2-3 | | |
| 電話番号 | 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | FAX番号 | 03-△△△△-△△△ |
| 担当部署・担当者名 | 品質保証部 〇〇 | | |
| E-mail | ××××@〇〇water.co.jp | | |

| JDSA記入欄 | |
|---------|---|
| 受付日 | 年 月 日 |
| 審査 | <input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否 |
| 登録日 | 年 月 日 |
| 登録番号 | |
| 担当 (印) | |

機器・測定情報

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| 製品情報 | <input type="checkbox"/> 型式 <input checked="" type="checkbox"/> 型番 <input type="checkbox"/> 品番 ※該当する区分一つを <input checked="" type="checkbox"/> し、その番号を記入する W S 2 1 - 1 0 0 0 V | | | | | | | | | | | |
| ブランド名 ・ 商品名 | ブランド名 | | | | | | 商品名 | | | | | |
| | 〇〇〇ウォーター △△△の天然水 (O E M) | | | | | | 高機能サーバー △△△サーバー | | | | | |
| 測定者 | <input checked="" type="checkbox"/> 自主測定 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 日本文化用品安全試験所 測定者 (会社) 名: 〇〇〇ウォーター株式会社 | | | | | | | | | | | |
| メンテナンス | <input checked="" type="checkbox"/> あり (<input checked="" type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他者委託) <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | | | | |
| 再生サーバー | <input checked="" type="checkbox"/> あり (<input checked="" type="checkbox"/> 自社 <input checked="" type="checkbox"/> 他者委託) <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | | | | |

記入方法・注意事項

- ・ [] の項目をご記入ください。
- ・ 申請は1機種ごとになります。(カラー違いは除く)
- ・ 申請者情報、製品情報、ブランド名、商品名の変更や追加は該当項目のみご記入ください。
また、変更(名称の変更や削除)や追加内容が分かるようにご記入ください。
- ・ 製品仕様の変更に伴う申請は全て測定結果含め全てご記入ください。
- ・ 製品情報における型式・型番・品番は、対象となるサーバーのモデルが分かる識別番号を一つご記入ください。(サーバー本体の銘板に記載されている番号、あるいは説明書で示している番号が目役です)
- ・ 製品情報の番号は、大文字・小文字・ハイフン・スペースの有無など正しくご記入ください。
- ・ 測定者が自主測定の場合は、別紙C表をご記入のうえ添付してください。
- ・ 測定者が日本文化用品安全試験所の場合は、試験所が発行した試験成績表を添付してください。
- ・ 本文“CL”はチャイルドロックの略を指します。

安全基準測定結果サマリー ※該当する項目に全てする、測定値については () 内に数値を記入する

| | |
|---------|---|
| 基本制御 | <input checked="" type="checkbox"/> デフォルトでチャイルドロック制御される ※任意設定の場合は不適合となります |
| 注水操作ボタン | <input checked="" type="checkbox"/> 独立したCLボタン・モード制御ボタンあり <input type="checkbox"/> 同一ボタン操作でCL・モードを制御 |

同一ボタン制御の場合は安全基準G、H、Iが対象

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 F | |
| チャイルドロックボタン・温水モードの制御 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3秒以上長押し解除 (3) 秒 | <input type="checkbox"/> 操作部が見えない構造 |
| <input type="checkbox"/> 注水操作に必要な力あり () N | <input type="checkbox"/> 高さ104cm以上 () cm |
| <input type="checkbox"/> 注水操作手順あり | <input type="checkbox"/> 複雑操作で解除 |
| <input type="checkbox"/> 保護カバーあり | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 G | <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準 H |
| 注水後のCL自動復帰制御 | 未注水時CL自動復帰制御 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 10秒以内自動復帰 (10) 秒 | <input checked="" type="checkbox"/> 10秒以内自動復帰 (10) 秒 |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 安全基準 I |
| 同一ボタン操作の構造 |
| <input type="checkbox"/> 注水操作手順あり (必須項目) |
| <input type="checkbox"/> 注水操作に必要な力あり () N |
| <input type="checkbox"/> 保護カバーあり |
| <input type="checkbox"/> 操作部が見えない構造 |
| <input type="checkbox"/> 高さ104cm以上 () cm |