



EMC受託試験申込書

受領印

ご記入日 年 月 日

下記の内容にて試験を申し込みます。(太枠内をご記入ください)

プロジェクトナンバー

1.会社名					
所属部課名					
担当者氏名		TEL FAX		E-mail	
署名※1					
住所	〒				
2.請求先会社名	※ 使用会社名と請求先会社名が違う場合はご記入お願いします。				
所属部課名					
担当者氏名		TEL FAX		E-mail	
住所	〒				
3.試験目的	申請用試験(□自己宣言 □TUV証明書) □確認試験 □社内規格 □その他 規格適合予定国 □日本 □EU □アメリカ □オーストラリア □その他 ()				
4.予約区分	□エミッション/イミュニティ両方 □エミッションのみ □イミュニティのみ				
5.試験希望期間	年 月 日から 年 月 日までの期間				
6.テストレポート	□要 □不要 *テストレポートをご希望される場合は、別紙「EMCテストレポート作成資料」もご記入ください。				
7.今回の供試装置	□初めて □前回 年 月 日に測定				
8.装置名称		9.型番			
9.装置搬入方法	□当日搬入 □別送 月 日到着予定 □芦川試験所～上九一色試験所間の移動の手配希望する				
10.装置搬入搬出時間	搬入 h	設定 h	解体 h	搬出 h	その他 h
11.装置返送方法	□専用便にて引取 月 日予定 □当社での手配希望 (□ヤマト宅急便、 □ヤマト便、 □佐川急便、 □)				
12.貸出希望機器	□CRT □プリンタ □パソコン(希望性能:) □エアコンプレッサ □水道 □DC電源 V A □デジカメ □扇風機 □その他貸し出し機器()				

※1: 署名、または押印をお願いします。

ご不明な点がございましたらお気軽にご相談下さい

株式会社 e・オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052



EMC受託試験申込書 添付文書 1/5

プロジェクトナンバー

試験の実施について		
13.試験中に不合格になった場合の処置	<input type="checkbox"/> 試験を続行し、全て実施する <input type="checkbox"/> 試験を一時中断する (<input type="checkbox"/> 再指示あり <input type="checkbox"/> 装置を返却する <input type="checkbox"/> 後日、立会試験希望) <input type="checkbox"/> 試験を終了する <input type="checkbox"/> 電話で結果報告する (宛先: <input type="checkbox"/> 1項と同じ) <input type="checkbox"/> Eメールで結果報告する (宛先: <input type="checkbox"/> 1項と同じ) <input type="checkbox"/> 対策検討 (当日電話で指示あり。ただし、原則として17時までとさせていただきます) <input type="checkbox"/> 対策支援サービス希望 (別途有料) <input type="checkbox"/> その他 ()	
14.エミッション合格マージン数	dB	
15.イミュニティ試験判定基準	性能判定基準A : 性能判定基準B : 性能判定基準C : <input type="checkbox"/> テストレポート作成資料を参照	
16. EUT動作モード (エミッション)	①	②
	③	④
17. EUT動作モード (イミュニティ)	①	②
	③	④
18.イミュニティ試験対象ポート等		
静電気イミュニティ	<input type="checkbox"/> 試験所におまかせ <input type="checkbox"/> 別紙参照 ご指定の印加ポイントがございましたら写真や図面等でご指示願います。	
放射電磁界イミュニティ	電磁界照射面: <input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 右面 <input type="checkbox"/> 左面 <input type="checkbox"/> 後面 <input type="checkbox"/> 上面 <input type="checkbox"/> 底面	
EFT/バーストイミュニティ	<input type="checkbox"/> 電源ポート <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
雷サージイミュニティ	<input type="checkbox"/> 電源ポート <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
伝導性イミュニティ	<input type="checkbox"/> 電源ポート <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
電圧ディップ、瞬停イミュニティ	電源ポート: 箇所 基準電圧: V, V 突入電流 A	
19.危険の予知 イミュニティ試験等で試験中、装置が誤動作した場合などで想定される危険がありましたらご記入願います。		

弊社使用欄 (受領印があるものには記入しないこと。)	
追加、変更等 記入日: / 記入者:	

株式会社 オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052

株式会社 オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052



EMC受託試験申込書 添付文書 2/5

プロジェクトナンバー

試験を行う装置の情報				
20.装置仕様	<input type="checkbox"/> AC / <input type="checkbox"/> DC V Hz A, 幅 mm / 奥行 mm / 高さ mm, kg			
	<input type="checkbox"/> AC / <input type="checkbox"/> DC V Hz A, 幅 mm / 奥行 mm / 高さ mm, kg			
	<input type="checkbox"/> AC / <input type="checkbox"/> DC V Hz A, 幅 mm / 奥行 mm / 高さ mm, kg			
21.使用電源	<input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> 3相デルタ結線 <input type="checkbox"/> 3相Y結線 / PE <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> 3相デルタ結線 <input type="checkbox"/> 3相Y結線 / PE <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
	<input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> 3相デルタ結線 <input type="checkbox"/> 3相Y結線 / PE <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無			
22.通信ポートの有無	<input type="checkbox"/> 無し 有り：(<input type="checkbox"/> LAN <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> トークンリング <input type="checkbox"/> その他)			
23.通信ポートのシールドの有無	<input type="checkbox"/> 無し 有り：(<input type="checkbox"/> LAN <input type="checkbox"/> その他)			
24.EUT最大動作周波数	MHz			
25.アース線の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り			
26.手動操作部の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (操作部名称)			
27.EUT設置条件	<input type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> 床置き <input type="checkbox"/>			
28.動作周期	1 サイクル周期 秒			
29.装置名称とケーブル情報： この構成図は試験を実施するにあたり、双方の確認を行う上で重要な項目になりますのでご協力をお願い致します。 別紙「EMCテストレポート作成資料」をご送付済みの方はご記入不要です。				
1) 装置名称:				
記号	装置名称	記号	装置名称	
2) ケーブル情報:				
記号	名称 (マニュアル記載の名称)	長さ (m)	シールド有無	備考

株式会社 e・オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052



プロジェクトナンバー

試験を行う装置の情報

30.装置構成図：試験時の構成図をご記入ください。(補足説明を参照ください)
別紙「EMCテストレポート作成資料」をご送付済みの場合はご記入不要です。

株式会社 e・オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052



EMC受託試験申込書 添付文書4/5

プロジェクトナンバー

規格についての情報	
31.試験規格	
一般規格	<input type="checkbox"/> EN61000-6-1:____ <input type="checkbox"/> EN61000-6-2:____ <input type="checkbox"/> EN61000-6-3:____ <input type="checkbox"/> EN61000-6-4:____
製品群規格 製品規格	<input type="checkbox"/> EN55011:____ <input type="checkbox"/> FCC47 CFR Part15 Subpart B <input type="checkbox"/> EN55012:____ <input type="checkbox"/> FCC47 CFR Part18 <input type="checkbox"/> EN55014-1:____ <input type="checkbox"/> EN55014-2:____ <input type="checkbox"/> EN55022:____ <input type="checkbox"/> EN55024:____ <input type="checkbox"/> EN55032:____ <input type="checkbox"/> EN60601-1-2:____ <input type="checkbox"/> JIS T 0601-1-2:____ <input type="checkbox"/> EN61326-1:____ <input type="checkbox"/> VCCI V-3 <input type="checkbox"/> VCCI-CISPR32 <input type="checkbox"/> EN61326-2-____:____ <input type="checkbox"/> 電気用品安全法:____ <input type="checkbox"/> EN61800-3:____ <input type="checkbox"/> IEC62153-4-4:____ <input type="checkbox"/> その他()
エミッション クラス分類	試験クラス <input type="checkbox"/> Class A <input type="checkbox"/> Class B グループ <input type="checkbox"/> Group 1 <input type="checkbox"/> Group 2 ※試験規格がCISPR11系列の際にご記入お願いします
電源高調波測定/ フリッカ測定規格	<input type="checkbox"/> EN61000-3-2:2014 <input type="checkbox"/> EN61000-3-3:2013 <input type="checkbox"/> JIS C61000-3-2:2011
イミュニティ 基本規格	試験規格と試験条件 <input type="checkbox"/> 規格書準拠（規格書要求以外で試験を行う必要がありましたら以下ご記入お願いします）
<input type="checkbox"/> 静電気放電 イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-2:____ <input type="checkbox"/> 接触放電: <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 3kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> 6kV <input type="checkbox"/> 8kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> EN61000-4-2:____ <input type="checkbox"/> 気中放電: <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> 6kV <input type="checkbox"/> 8kV <input type="checkbox"/> 15kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> 間接放電: <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 3kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> 6kV <input type="checkbox"/> 8kV <input type="checkbox"/> __ kV 放電回数: <input type="checkbox"/> ±各10回 <input type="checkbox"/> +__回 <input type="checkbox"/> -__回
<input type="checkbox"/> 放射電磁界 イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-3:____ 電界強度: <input type="checkbox"/> 1V/m <input type="checkbox"/> 3V/m <input type="checkbox"/> 10V/m <input type="checkbox"/> __ V/m <input type="checkbox"/> EN61000-4-3:____ 試験周波数: <input type="checkbox"/> 80-1000MHz <input type="checkbox"/> __-__ MHz <input type="checkbox"/> __-__ MHz 変調: <input type="checkbox"/> AM__ kHz/80% <input type="checkbox"/> 無し
<input type="checkbox"/> EFT/バースト イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-4:____ <input type="checkbox"/> 電源線: <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> EN61000-4-4:____ <input type="checkbox"/> 信号線: <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> 接地線: <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> 4kV <input type="checkbox"/> __ kV
<input type="checkbox"/> サージイミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-5:____ <input type="checkbox"/> 電源線: <input type="checkbox"/> 対地間 <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> EN61000-4-5:____ <input type="checkbox"/> 線間 <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> __ kV <input type="checkbox"/> 信号線: <input type="checkbox"/> 0.5kV <input type="checkbox"/> 1kV <input type="checkbox"/> 2kV <input type="checkbox"/> __ kV 位相角: <input type="checkbox"/> 0° <input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 180° <input type="checkbox"/> 270° 試験回数: 各位相角±各__回
<input type="checkbox"/> 伝導性イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-6:____ 試験レベル: <input type="checkbox"/> 1V <input type="checkbox"/> 3V <input type="checkbox"/> 10V <input type="checkbox"/> __ V <input type="checkbox"/> EN61000-4-6:____ 試験周波数: <input type="checkbox"/> 0.15-80MHz <input type="checkbox"/> __ MHz
<input type="checkbox"/> 商用電源周波数磁界 イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-8:____ 磁界強度: <input type="checkbox"/> 1A/m <input type="checkbox"/> 3A/m <input type="checkbox"/> 10A/m <input type="checkbox"/> 30A/m <input type="checkbox"/> __ A/m <input type="checkbox"/> EN61000-4-8:____ 周波数: <input type="checkbox"/> 50Hz <input type="checkbox"/> 60Hz <input type="checkbox"/> __ Hz <input type="checkbox"/> CRT: __ A/m
<input type="checkbox"/> 電圧ディップ、瞬停 イミュニティ	<input type="checkbox"/> IEC61000-4-11:____ <input type="checkbox"/> 30%低下/10ms <input type="checkbox"/> 60%低下/100ms <input type="checkbox"/> 100%低下/5s <input type="checkbox"/> EN61000-4-11:____ <input type="checkbox"/> 60%低下/1s <input type="checkbox"/> 100%低下/10ms <input type="checkbox"/> %低下 ms 位相角: <input type="checkbox"/> 0° <input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 180° <input type="checkbox"/> 270°
<input type="checkbox"/> その他	

株式会社 オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052



EMC受託試験申込書 添付文書5/5

・荷物を発送した場合の機材リストを以下太枠にご記入下さい

弊社記入欄(口レ点記入)

項番	機材	個数	伝票番号	受入確認	返却確認
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

・その他ご希望がございましたら、下記にご記入下さい。

株式会社 e・オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052

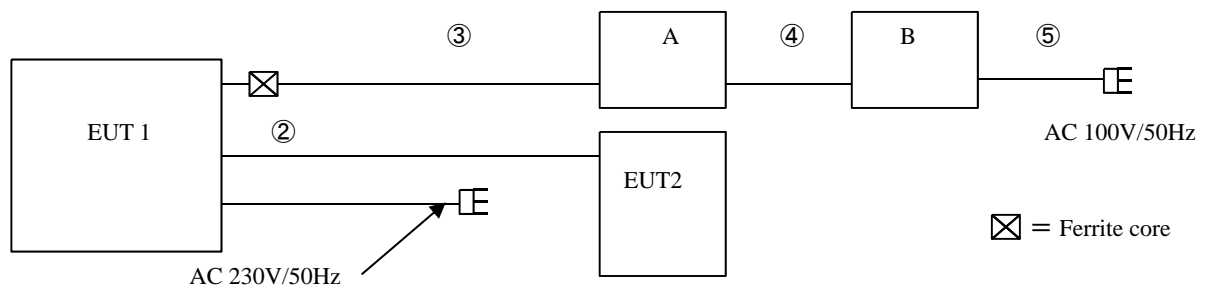


補足説明

1. 記入事項の詳細説明

22項	通信ポートの有無	遠隔距離通信回線網（例えば電話、FAX）、及びローカルエリア回路網（例えばイーサネットトークンリング）などの回路網への接続を目的とするポートをご記入ください。
23項	通信ポートのシールド有無	使用される通信ポートのシールド有無をご記入ください。
24項	EUT最大動作周波数	FCCの規格要求事項として供試装置(EUT)の機器が搭載する最大クロックもしくは最大動作周波数をご記入ください。108MHzを超える場合は1000MHz以上の測定があります。
25項	アース線の有無	電源端子にアースが無い場合で、製品仕様上、接地端子に接続するケーブルがある場合はご記入ください。
26項	手動操作部の有無	手で常時操作する部分がある場合はご記入ください。ユーザの手の影響をシミュレートするために必要な情報となります。
27項	EUT設置条件	EUTが通常使用される設置条件をご記入ください。
28項	動作周期	EUTの動作が開始し終了するまでの1サイクルの動作時間をご記入ください。
16項 17項	動作モード	試験を行う動作モードをご記入ください。簡単なタイトルのみで結構です。複数動作がある場合はその動作条件を全てご記入ください。 例)コピー機（コピーモード、スキャナーモード、デジカメプリントモード）

2. 装置構成図例 (30項)



3. 装置名称 (29項)

記号	装置名称	記号	装置名称
A	Personal Computer	B	ACアダプタ

4. ケーブル名称 (29項)

記号	名称(マニュアル記載の名称)	長さ(m)	シールド有無	備考
①	AC Power Cable 1	1.5m	無	
②	RS232C Cable	1.0m	無	
③	LAN Cable	5.0m	有	
④	DC Power Cable	1.0m	無	
⑤	AC Power Cable 2	1.0m	無	

* EMCテストレポート作成資料は、弊社ウェブサイト <http://www.emc-ohatama.jp/emc/order.html> でご入手できます。

株式会社 オータマ
山梨EMCセンター
東京試験所

芦川試験所
上九一色試験所

山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661
山梨県甲府市古閑町3415
神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125
TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588
TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052