

AQ 認証申請に係る品質性能試験及び検査申請書

平成 年 月 日

登録試験検査機関

全国木材検査・研究協会 殿

申請者の名称 : _____

代表者の役職・氏名 : _____ ⑩

申請者の所在地 : _____

優良木質建材等認証規程及び実施要領に基づき、貴会に優良木質建材等認証品質性能評価基準による下記の品質性能試験及び検査を申請します。

記

1～5は該当するものに○を、6は所要事項を記入して下さい。

1. 申請の種類：新規・更新（認証年月日： _____ 認証番号： _____）

2. 認証対象品目の記号：A-1・A-2・A-3・A-4

3. 加工の形状：従来の仕口、継手加工 ・ 金物工法加工

(注)金物工法の場合は、事前に使用金物について住木センターの確認を受けること。

また、加工精度について既存の表以外のものは住木センターの確認を受け、表を同封すること。

4. 品質性能試験：防腐・防蟻処理試験 要 ・ 不要

(A-4及びA-1・A-2・A-3でAQマーク品の防腐・防蟻処理集成材又は単板積層材は不要)

防腐・防蟻処理試験が要にあつては、

4.1 プレカット (A-1,A-2,A-3) では、どの部材が要か○を： 土台 ・ 柱

4.2 性能区分：1種・2種・3種

4.3 薬剤名：AAC-1・AAC-2・ACQ・CUAZ-1・CUAZ-2・CUAZ-3・AZNA・

(表示記号) BAAC・SAAC・AZAAC・NCU-E・NZN-E・VZN-E・

NZN-O・AZN・AZP・LCB・A・AZE・IPBC ピレスロイド系

5. 品質性能検査：認証対象品目に係る品質性能評価基準による検査項目の検査
要 ・ 不要

6. 認証申請工場の名称・所在地及び連絡担当者の氏名(最寄り駅から工場への行き方・所要時間もご記入下さい)

工場の名称： _____

及び所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

連絡担当者：役職名 _____ 氏名 _____

TEL _____ FAX _____

※ 工場への行き方等： _____