

# 品質検査報告書



本試験結果はご提出の試料に対するものであって、  
箱口を代表するものではありません。

検査項目	試験方法\試料No.	1. 施行前	2. 施行後	3. 施行前	4. 施行後	
		耐薬品性	依頼者指定の方法	滴下量: 1滴		
変退色	5			5	4-5	4-5
外観	膨れ認めず			膨れ認めず	膨れ認めず	膨れ認めず
					わずかに跡形	光沢消失
					あり	
滴下量: 3滴						
変退色	5			5	4-5	4-5
外観	膨れ認めず			膨れ認めず	膨れ認めず	膨れ認めず
			わずかに跡形	光沢消失		
			あり			

備考:  
耐薬品性(依頼者指定の方法): アンモニア水(濃度25%)を滴下し、24時間後、変退色・外観変化を判定。

生地見本	1. 施行前	2. 施行後	3. 施行前	4. 施行後
	添付省略	添付省略	添付省略	添付省略

納入先	会社名				
	地区・MD				
	分類コード				
納入者	商品コード				
	納入者コード				
	会社名	株式会社ISSHIN			
品名・品番	所在地	兵庫県神戸市中央区磯上通3丁目 2-25 林神戸磯上通105 (TEL) 078-862-8425			
	担当者	竹内			
	No.1, 2: フォーリング板(一般市販品・木質系) No.3, 4: 塩化ビニル系床用シート(一般品)	色数 4			
判定	添付白布				
	通用規格	_____			
	製品検査	_____			
	生地検査	_____			
	発行担当者	熊井			
	発行責任者	森田			
	受付	2026年 2月 2日		No. 26025002053-1(完)	
	発行	2026年 2月 5日			