

**UL Service Request Form　（適合性評価サービス見積り / 申請依頼書）**

**[プリント基板関係　 (CCN: QMTS, ZPMV, ZPXK, QMJU, ZPVI) 申請用]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 株式会社 UL Japan セールスサポート行 | | | お電話でのお問い合わせ：  TEL: 03-5293-6200/ FAX: 03-5293-6201  E-mail: [ITEQuote.jp@ul.com](mailto:ITEQuote.jp@ul.com) | | |
| [用語の説明はこちらをご参照下さい。](https://japan.ul.com/resources/applicationforms_glossary/) | | | ※1貴社請求書管理番号（PO No.）  【お客様使用欄】 | |
| **Request information/申請情報**　　Please fill out each field./各項目に必要事項を必ずご記入下さい。 | | | | | |
| Subscriber No. もしくは  Party Site No. | Subscriber No.：      -  Party Site No.： | Request Date  /ご依頼日 | | 20     年     月     日 | | |
| Company Name  /貴社名 |  | | | | | |
| 該当File No./ Vol No. | File No. (必須)      Volume No.（必須）      / New Volume Section No.  ※複数のFileに対するご依頼の場合は、別途申請書が必要となります。 | | | | | |
| Variation Notice No. | VN No.      （Variation Noticeに基づく再評価の依頼の場合は、VN No.をご記入下さい。） | | | | | |
| Product Description  /製品概要･製品名 | ご申請の対象タイプ名/Grade名をご記入下さい。 | | | | | |
| UL Standard/  UL サービス適用規格 | [Standard/規格No.       ] [Edition:      版] [CCN:      ] | | | | | |
| Request Detail  /サービスの詳細 | **I. Certification “認証業務” (認証業務をご依頼の場合は必須項目になります。)**   |  | | --- | | **General Submittal Information （基本選択項目）**  ①Which certification mark(s) are you looking to?/ご希望の認証マークは？  ※複数選択不可。材料毎に異なる場合は備考欄に詳細をご記入下さい。  UL  cUL  UL/cUL  ②Select a DAP program if applicable/試験をデータ・アクセプタンス・プログラム（DAP）に基づいて実施する場合、プログラム名を選択して下さい。  クライアント・テストデータ・プログラム（CTDP）  トータル・サーティフィケーション・プログラム（TCP）  クライアント・エージェント・プログラム-エンジニアリング・エージェント(CAP-EA)  ③Manufacturerの追加を含みますか？  追加するManufacturerの数： 「     」  ※その場合、6ページ目の製造工場欄にManufacturer情報をご記入下さい。  ※Subcontractorの追加は、2ページ目の「プリント基板に関する選択項目」の④にチェックを入れて下さい。  ---------------------------------------------------------------------------------------------------------  QMTS, ZPMV, ZPXK, QMJU, ZPVIのうち、該当する製品カテゴリーの選択項目に申請内容を記入ください  **ラミネート・ベース材料(プリント基板に使用される)に関する選択項目 (対象CCN: QMTS)**   1. 評価対象のGrade数：「     」   新規Gradeの登録　 既存Gradeの追加評価  ②ご希望の評価内容をご選択下さい。  Basic UL Recognition - 短期的物性についての認証を希望される場合：  燃焼性のみの評価　フル認証の評価　メタル クラッド材の評価  上記以外の評価（詳細は備考欄へご記入ください）  RTI値評価1 - UL Recognized材料 (CCN: QMFZ) を使用するなど、適したRTI値をUL746Bのテーブル7.1、もしくはUL746Eのテーブル7.3又は10.2に基づき割り当てする場合  RTI値評価2 - UL746Bのテーブル7.1、もしくはUL746Eのテーブル7.3又は10.2を超えるRTI値での 認証を希望される場合：例えば、長期老化試験（LTTA）を含む評価  ※上記テーブル番号は2020年1月時点でのUL規格に基づきます。  ※RTI値の評価をご申請いただくGradeに対して、短期的物性評価が完了していない場合は、『Basic UL Recognition』と『RTI評価1もしくは2』の２つにチェックをして下さい。  ------------------------------------------ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Request Detail  /サービスの詳細 | |  | | --- | | **プリント基板（PWB）に関する選択項目 (対象CCN: ZPMV, ZPXK)**   1. 申請タイプは？   CCIL評価以外の通常の認証業務   * ②にご回答下さい。   CCIL評価 - 無試験のラミネート及びコーティングの追加業務 (CCN: ZPMV- Rigidのみ)   * Page4の記載事項を確認後、③にご回答下さい。  1. 基板タイプは？   Rigid (CCN: ZPMVのみ)  基板構造や使用材料の確認が必要となります。  申請内容を備考欄もしくは別紙に記入し、ご提出下さい。  Flexible (Flexible-Rigid含む) (CCN: ZPMV, もしくはZPXK)  基板構造や使用材料の確認が必要となります。  申請内容を別紙に記入し、ご提出下さい。  表面実装評価を希望しますか？ (Rigidもしくは Flexibleプリント基板が対象)  はい   1. Page4のCCIL評価に関する確認事項は全て「はい」に該当しますか？   全て「はい」に該当します。   * その場合、下記にお答え下さい。（※2） * 申請の対象タイプ数（新規そして/又は既存タイプを含む）：「     」 * 新しく追加するベース材料の数：「     」 * 新しく追加するコーティングの数：「     」  1. 新規Subcontractorの追加または既存Subcontractorへの担当工程追加を含みますか？  * 工場追加・削除・差し替えフォーム（※6）に工場情報・担当工程情報を記入し、   ご提出下さい。   * 申請の対象Volume-Sectionの数（※7）：「     」   ------------------------------------------  **コーティング材料(プリント基板に使用される)に関する選択項目 (対象CCN: QMJU)**  ①評価対象のGrade数（新規そして/又は既存を含む）： 「     」  ②ご希望の評価内容を下記よりご選択下さい。  Permanent Coating - UL 746E Section 21に基づく評価： Solder Resistなど  Conformal Coating - UL 746E Section 22に基づく評価  ③ご申請の概要について、下記にお答え下さい。  新規Gradeの登録   * 対象Gradeの色の数：「     」 * 対象Gradeに適用されるコア材（※8）の数：「     」   既存Gradeの追加評価： 色の追加、コア材の追加、その他登録条件の変更など   * 新たに評価する色の数：「     」 * 新たに評価するコア材（※8）の数：「     」   ------------------------------------------  **Printed Wiring Assembliesに関するご申請 (対象CCN: ZPVI)**  Page１の基本選択項目のみをご選択下さい。 |  |  | | --- | | **Adding Additional Mark to Existing Product(s)-**既存製品へのcUL追加申請  Grade数： 「     」 |   **II. Non Certification Service“認証業務以外の評価サービス”**  **(認証業務以外の評価サービスをご依頼の場合は必須項目になります。)**   |  | | --- | | Resolution of first time Follow-up Service ID Profile Nonconformance/  フォローアップ初回不適合の是正 （2回目以降の不適合は認証業務になります。）  評価対象のGrade数：「     」  Research Testing/実力試験 （※3） How many tests? /ご希望の試験数：「     」  Pre-Certification Service/事前認証サービス （※4） | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Request Detail  /サービスの詳細 | **III. Administrative ”Admin業務” (Admin業務をご依頼の場合は必須項目になります。)** ※5   |  | | --- | | Reinstate a File ： ファイルの復活  Copying a volume： 同一ファイル内でのボリュームのコピー  ボリュームの数： 「     」  Authorized Copy ： 既存ファイルの複製  Physical Transfer ： ボリュームまたはセクションを別のファイルへ移動  Lateral transfer： ボリュームまたはセクションのファイル内での移動  Obtain a Certificate of Compliance ： 適合証明書（Ｃ of Ｃ）の取得  Add/Change a model name ：モデル名の追加/変更（モデルの名称や記号のみの追加/変更）※5  Report Revision ： レポート修正（お客様事由による表記の修正）※5  ※上記業務を複数ご依頼いただいた場合、それぞれの業務に対して費用が発生します。  Typo – Mistyping by UL： ULによるタイプミス  \*上記以外の技術的評価を伴わない業務をご依頼の際は、[各種手続きの書式](https://japan.ul.com/featured/forms/) より、  各ご依頼のリクエストフォームに必要事項記載の上、カスタマーサービス部までご送付下さい。 | |
| Necessity of Quote Letter/ 見積りの要否 | **How do you want UL to respond to your submittal request?**  **(今回の申請は見積書の発行が必要ですか？) （必須）**  Issue a quote letter (見積書が必要)  Open Project (費用了承なしで業務開始を希望) |
| お客様希望完了日 | [     月     日]  ※正式な完了予定日は、エンジニアリングスタッフによる内容確認(Scoping)後に決定させていただくこととなります。 |
| 貴社スケジュール | サンプル発送予定日　 [     月     日] |
| 備考 |  |

※1. PO No.の設定は任意ですので、不要の場合は、｢不要｣とご記入下さい。なお、設定していただければ、弊社からの見積書や請求書等の発送物に記載いたします。

※2.『PWBタイプ』とはメーカー様によって決められた任意・固有のプリント基板の製品名称を意味します。『ベース材料』とはFollow-Up Service Procedureに登録されますラミネート(片面板、両面板)、プリプレグ、HDI材料、ベースフィルムなどを意味します。『コーティング』とはFollow-Up Service Procedureに登録されますソルダーレジストインク、穴埋めインク、デコレーティブインク、オーバーコートインク、カバーコートインク、カバーレイフィルムなどを意味します。なお、半田、フラックスなどの表面処理材料、銅パターンやCarbon Pasteなどの導体物質は『ベース材料』『コーティング』に該当しません。  
また、『ベース材料』『コーティング』のカウント方法は、Grade単位となります。申請により影響を受ける(評価試験が必要となる) 『タイプ』 『ベース材料』『コーティング』をカウントください。カウント方法がご不明な場合は、お問い合わせください。  
なお、ご申請内容が多岐にわたるような場合エンジニアリングスタッフが、Pre-Certification Service(※4)にてご申請内容の詳細(材料カウント数を含む)を確認させて頂き、認証プロジェクトの見積金額、必要試験サンプル、評価期間をご案内するサービスもございます。

※3. 実力試験は、顧客が認証を含まないレポートを受け取る燃焼試験やその他の試験に関するＵＬが実施するテストのことです。

※4. 詳細は[こちら](https://japan.ul.com/wp-content/uploads/sites/27/2014/06/0_printedwiringboard_precert.pdf)をご参照下さい。

※5. Admin業務 (Administrative) - Admin業務は物理的な変更もしくは定格の変更を伴わない業務のことです。業務を発注いただいた後、エンジニアリングスタッフが申請内容を確認させていただき、お客様の申請内容が“安全上重要である変更” を含むと判断させていただいた場合、弊社は見積価格を変更する場合があります。

※6. 工場追加・削除・差し替えフォームは[こちら](https://japan.ul.com/resources/adddelete_plant/)よりダウンロード下さい。これらの入力フォームは一例であり、既に使用されているフォームなどございましたらそのまま使用ください。

※7. 影響を受けるManufacturer用Volume-Sectionの数と影響を受けるSubcontractor用Volume-Sectionの数の合計をご記入下さい。

※8. 『コア材』とはFollow-Up Service Procedureに登録されますラミネートのUL/ANSIタイプ（FR-1, FR-2, FR-3, FR-4.0, FR-4.1, XPC, GPYなど）を意味します。

\* 選択項目の中にご希望のサービスがない場合は、ご希望サービスを備考欄にご記入下さい。

＜CCILプロジェクトに関する確認事項＞

ラミネートの追加をご希望のお客様は、以下の確認事項にお答え下さい：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ラミネートに関する確認事項: | はい | いいえ |
| 1 | 新規ラミネートの追加は、Single Layer PWB Type、Mass Laminated PWB Typeへの追加をご希望ですか？ |  |  |
| 2 | そのラミネート・グレードはUL認証を取得していますか？ [Online Certification Directory](http://database.ul.com/cgi-bin/XYV/template/LISEXT/1FRAME/index.htm) でご確認頂けます。 |  |  |
| 3 | ラミネートのUL/ANSIタイプは既存PWB Typeと同じですか? |  |  |
| 4 | 新規ラミネートがDouble Sides（両面）でUL認証されている場合、既存PWB TypeはDouble Sides（両面）PWBですか？　　　※Single Side（片面）でUL認証されている場合はお答えいただく必要はありません |  |  |
| 5 | 新規ラミネートのUL94燃焼定格は、既存PWB Typeと同等以上の定格でUL認証されていますか？ |  |  |
| 6 | 新規ラミネートの最小銅箔厚は既存PWB Typeと同じ もしくは薄い厚みでUL認証されていますか？ |  |  |
| 7 | 新規ラミネートの最小厚みは既存PWB Typeと同じ もしくは薄い厚みでUL認証されていますか？ |  |  |
| 8 | 新規ラミネートのSolder Limit (時間/温度) は既存PWB Typeと同じ もしくはより時間/温度が長い/高い条件でUL認証されていますか？ |  |  |
| 9 | 新規ラミネートのMADは既存PWB Typeと同じ もしくはより大きい条件でUL認証されていますか？(注記：ラミネートの最高直径が50mmの場合、この質問は無視して下さい。) |  |  |
| 10 | 新規ラミネートの最高使用温度は既存PWB Typeと同じ、 もしくはより高い条件でUL認証されていますか？ |  |  |

コーティングの追加をご希望のお客様は、以下の確認事項にお答え下さい：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | コーティングに関する確認事項: | はい | いいえ |
| 1 | 追加ご希望のコーティングのグレードはUL認証を取得していますか？ [Certification Directory](http://database.ul.com/cgi-bin/XYV/template/LISEXT/1FRAME/index.htm) からご確認頂けます。 |  |  |
| 2 | そのコーティングは既存PWB Typeと同じUL/ANSIタイプでUL認証されていますか? |  |  |
| 3 | そのコーティングは既存PWB Typeと同じ、もしくは薄いLaminate厚みにてUL認証を取得していますか？ |  |  |
| 4 | そのコーティングのUL94燃焼定格は既存PWB Typeと同等以上の定格でUL認証されていますか？ |  |  |
| 5 | そのコーティングのSolder Limit (時間/温度) は既存PWB Typeと同じ、もしくはより温度/時間が長い/高い条件でUL認証されていますか？ |  |  |

　　　　　 <注記>

* CCIL以外の内容が含まれるご申請は、通常の認証業務となります。
* 既存のPWB Typeの認証をベースとした新規PWB TypeについてもCCILプロジェクトにて、ラミネートとコーティングを新規PWB Typeへ追加可能な場合がございます。
* 「コーティング」の重ね塗りにつきましてはCCILプロジェクトを適用することはできませんので、ご注意下さい。
* 所定の確認事項に全て合致した場合のみがサービスの対象となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contact/貴社名（お申込者）　 英･和 両方ご記入下さい。　（必須項目） | | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：      -       Party Site No.： | |
| Company Name |  | |
| 貴社名 |  | |
| Address |  | |
| 住　所 | 〒 | |
| Department / Section | Dept： | Section： |
| 部署/所属課 | 部署： | 所属課： |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person: | 担当者： |
| Title / 役職名 | Title: | 役職名： |
| TEL / FAX / E-mail | TEL：     　　　　FAX：     　　　　E-mail： | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Applicant/申 請 者 - 英･和 両方ご記入下さい。（必須項目） | | Same as Contact お申込者様(Contact)と同様 （□にチェックを付けて下さい） | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：      -       Party Site No.： | | |
| Applicant Name |  | | |
| 申請者名（社名） |  | | |
| Address |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| Department / Section | Dept： | | Section： |
| 部署 / 所属課 | 部署： | | 所属課： |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person ： | | 担当者： |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | |
|  | |  | |
| Billing Address/請求書宛先 - 英･和 両方ご記入下さい。　（必須項目） | | Same as contact/お申込者様(Contact)と同様  　Same as Applicant/申請者様（Applicant）と同様　（□にチェックを付けて下さい） | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：      -       Party Site No.： | | |
| Company Name |  | | |
| 請求書宛先　社名 |  | | |
| Address |  | | |
| 請求書宛先　　住所 | 〒 | | |
| Department/Section | Dept： | | Section： |
| 部署/所属課 | 部署： | | 所属課： |
| Contact Person  / 請求書宛先　担当者 | Contact Person： | | 担当者： |
| TEL/ FAX/ Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Please fill out the field if this is the first time to apply to UL, or if you would like to change the registration information.  **(ULをはじめてご利用される場合、または既存ファイルの内容に変更がある場合は、下記情報をご記入下さい。)** | | | | | |
| Listee/登録者 - 英･和 両方ご記入下さい。 | | Same as contact/お申込者様と同様  　Same as Applicant/申請者様（Applicant）と同様　（□にチェックを付けて下さい） | | | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：       -       Party Site No.： | | | | |
| Listee /Recognized Comｐany |  | | | | |
| 登録者名 |  | | | | |
| Address |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| Department / Section | Dept： | | | Section： | |
| 部署 / 所属課 | 部署： | | | 所属課： | |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person： | | | 担当者： | |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | | | |
|  | | | | | |
| Manufacture1/製造工場1 | | | | | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：       -       Party Site No.： | | | | |
| Manufactureｒ1 / Factory1 |  | | | | Factory ID |
|  |
| 製造工場1 |  | | | | |
| Address |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| Department / Section | Dept： | | Section： | | |
| 部署 / 所属課 | 部署： | | 所属課： | | |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person： | | 担当者： | | |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | | | |
| Manufacturer2/製造工場2 | | | | | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：       -       Party Site No.： | | | | |
| Manufactureｒ2 / Factory2 |  | | | | Factory ID [\*必須] |
|  |
| 製造工場2 |  | | | | |
| Address |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| Department / Section | Dept： | | Section： | | |
| 部署 / 所属課 | 部署： | | 所属課： | | |
| Contact Person / 担当者 | Contact Person： | | 担当者： | | |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | | | |
| Manufacturer3/製造工場3 | | | | | |
| Subscriber No. 　or　Party Site No. | Subscriber No.：      -       Party Site No.： | | | | |
| Manufactureｒ3 / Factory3 |  | | | | Factory ID [\*必須] |
|  |
| 製造工場3 |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| Address |  | | | | |
| 部署 / 所属課 | 部署： | | 所属課： | | |
| Department / Section | Dept： | | Section： | | |
| 担当者 / Contact Person | 担当者： | | Contact Person： | | |
| TEL / FAX / Email | TEL：     　　　　FAX：     　　　　Email： | | | | |

\* Factory ID：複数の工場で製品を製造する際､製造した工場を識別するために､他工場との区別を示す識別記号を意味します。必ずご記入下さい。  
例) A,B,C