

# 指定試験機関申請書

当社（当法人）は、医療用ウィッグ製品の機能性試験に関し、貴 Med・ウィッグ認証部会の指定試験機関として、指定を受けたく、下記の通り申請します。

## 記

### 1. 試験方法（該当項目にチェック）

- 遊離アルデヒド試験 {JIS L 1041 8.1(JIS 法)の B 法（1g 法）の規定による}
  - ・ ネット部、インナーキャップ
- 洗濯堅ろう度試験の変退色及び汚染 {JIS L 0844 の A 法の A-2 号の規定による}
  - ・ ネット部、インナキャップ
- 汗堅ろう度試験の変退色及び汚染 {JIS L 0848 の規定による}
  - ・ ネット部、インナーキャップ
- 閉塞法皮膚貼付試験（パッチテスト）の皮膚刺激指数
  - ・ ネット部、スキンベース部、インナーキャップ

### 2. 確認事項（該当項目にチェック）

- 申請する指定検査機関は Med ウィッグ認証基準に登録されています。

平成 年 月 日

日本毛髪工業協同組合

Med・ウィッグ認証部会委員長殿

所在地

試験機関名

代表者名

印

※経路：事業者⇒認証部会