

光ディスク寿命推定試験申請書

申請日 年 月 日

● 貴社指定の試験要領説明書の内容を了承の上、(ISO/IEC 10995、ISO/IEC 16963)に準拠した、光ディスク寿命推定試験を申請いたします。

注) カッコ内はどちらかを○で囲ってください

申請者及び住所

社名： _____

住所： 〒 _____

担当部署； _____

担当者； _____

TEL/FAX： _____ E-Mail： _____

試験用サンプル内容

光ディスク種、数量： _____ 枚

MID / DI _____

仕様： _____

型番	記録速度	ブランド	プリンタブル	ハードコート	反射膜種
例 DR-C12WPY	例 16X	例 That's	有 () or 無	有 or 無	

Lot. No. ; _____

記録信号 内周位置： _____ 【mm】

中周位置： _____ 【mm】

外周位置： _____ 【mm】

・ 全面記録

自社評価データ添付： _____ 有り _____ 無し

* 記録済みのディスクを提出する場合は必ずデータを添付すること

以上

光ディスク寿命推定試験・試験要領説明書

特定非営利活動法人

アーカイヴディスクテストセンター

●製品について

対象製品、品番等が明確な場合は別紙にてお知らせ願います。

試験結果が基準に適合した場合、製品への「認定マーク」使用が認められます。

「認定マーク」使用希望の際には、別途お申し込み手続きをご案内しておりますのでお問い合わせください。

●注意事項

- * 試験を申請される場合には、事前に電話もしくはメールにて弊社担当者までご連絡願います。試験準備等の詳細について、お打合せさせていただきます。
- * 試験の結果については「試験結果報告書」にてご報告いたします。尚、結果が基準に適合した場合には別途、「光ディスク寿命推定試験・アーカイバルグレード基準認定書」を申請者宛てに発行いたします。
- * 試験の申請、途中経過の状況、結果等については、秘密保持の為、申請書記載のご担当者様以外にはご連絡致しませんので、予めご了承下さい。
- * 結果が基準に適合した場合、申請者からの承諾を得た上で、当アーカイヴディスクテストセンターのホームページに申請者の製品名、型番等の掲載を致します。
- * 試験の結果が基準に適合しないと判断された場合でも試験費用は返還いたしませんのでご了承願います。

以上