

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名

Date

15-Feb

OB KOGYO PH

QUALIFICATION APPROVAL INSPECTION REQUEST FOR PLASTIC MOLDING

DIE AND THE FIRST LOT PARTS

モールド型適用品・初回品 検査依頼票 兼 サンプル送付票

Part No. 図番	X0KD04107-Y398 REV. 08		Part Name 品名	COVER R	Rev. 版数	Rev. 版数	Rev. 版数	P.O. number 型起工製番	192120
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	or Revision up 改版	Transfer 移管、転注	or Others (Repair) その他	No. of cavity キャビティ数	1	pcs. 個	※The number of samples to be submitted must be 5pcs. or more every each cavity. ※各キャビティ毎に5ヶ以上提出の事	

Application description at the inspection request

検定依頼時の申請内容

① The purpose of inspection request 検定依頼目的	fill out from the 2nd trial TRY2以降について記入 Retrial due to flash			
② location of the die remodeling 型改造箇所	fill out a detail for die remodeling location 型工事箇所を具体的に記入 Improve Flash on Oblong Hole (B)			
③ Number of the samples サンプル数	5	pcs. 個	If lacking of samples, fill out its reason 不足の場合理由を記入	
self check	④ Attached inspection data 自主検査データ添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り	No <input type="checkbox"/> 無し	
	⑤ Measurement environment 測定環境	Temperature 温度	Humidity 湿度	
	⑥ Change of the molding condition 成形条件変更有無	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り	No <input type="checkbox"/> 無し	
	⑦ additional working/remedy 追加工/矯正有無	Yes <input type="checkbox"/> 有り	No <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
⑧ Molding condition slip 成形条件票添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り	No <input type="checkbox"/> 無し	⑨ remarks 備考	NEW MOLD FROM OBSZ

※ If the Qualification Approval Request Form have incomplete data, the trial sample will not be accepted/inspected.

To be filled by FDTP FDTP記入欄

- ☐ FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER
☐ FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER
☐ FDTP) MECHANICAL MANUFACTURING DEPT. MANAGER
☐ FTDEC) INSPECTION SEC.MANAGER
☐
☐
☐
☐

QUALIFICATION APPROVAL INSPECTION RESULT FOR PLASTIC MOLDING DIE AND THE FIRST LOT PARTS

モールド型適用品・初回品 検査結果連絡票

FDTP) INSPECTION SECTION

Part No. 図番	Rev. 版数	Supplier 依頼元	Attached data メーカーデータ	Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し
Part name 品名			Molding condition slip 成形条件票	Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し
Die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	or Revision up 改版	or Transfer 移管、転注	or Others (Repair) その他
TRY No.	Inspection date 検査年月日	Judgement 判定	Defective part 不良箇所	Remarks 備考
1st trial 第1回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
2nd trial 第2回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
3rd trial 第3回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
4th trial 第4回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	

Unit Name 機種名

Article 記事

MEASUREMENT instrument 測定器

P.O. Number 型起工製番


1. Digital calipers デジタルノギス
2. Digital Micrometer デジタルマイクロメーター
3. Digital height gauge デジタルハイトゲージ
4. Pin gauge ピンゲージ
5. Screw gauge ネジゲージ
6. R gauge Rゲージ

7. Block gauge ブロックゲージ
8. Protractor プロトラクター
9. Projector 工具顕微鏡
10. CMM 三次元測定器
11. Gear rolling tester 歯合い試験機
12. Laser scan micrometer レーザーマイクロメーター

QCIF 02A

REV 03

05/12/201


 M. T. OMA 2/15/19

QUALIFICATION APPROVAL INSPECTION REQUEST FOR PLASTIC MOLDING
DIE AND THE FIRST LOT PARTS

モールド型適用品・初回品 検査依頼票 兼 サンプル送付票

Part No. 図番	X0KD04107-Y175 REV. 06		Part Name 品名	COVER	Rev. 版数	Rev. 06 ⇒ 版数	P.O. number 型起工製番	172/16
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others (Repair) その他	No. of cavity キャビティ数	1 pcs. 個	※The number of samples to be submitted must be 5pcs. or more every each cavity. ※各キャビティ毎に5ヶ以上提出の事	

Application description at the inspection request
検査依頼時の申請内容

① The purpose of inspection request 検査依頼目的	fill out from the 2nd trial TRY2以降について記入 Retrial		
② location of the die remodeling 型改造箇所	fill out a detail for die remodeling location 型工事箇所を具体的に記入 MODIFICATION OF MOLD - Holes for tension link, Sprue bush modification, Runner plate gas vent DESIGN CHANGE TEXTURE: Design change affects only one side however one new textured side does not match other sides therefore all sides should be textured together.		
③ Number of the samples サンプル数	5 pcs. 個	If lacking of samples, fill out its reason 不足の場合理由を記入	
self check	④ Attached inspection data 自主検査データ添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り No <input type="checkbox"/> 無し	If there is no a data, fill out its reason データ未添付の理由を記入
	⑤ Measurement environment 測定環境	Temperature 温度	24.1 °C Humidity 湿度 47 %
	⑥ Change of the molding condition 成形条件変更有無	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り No <input type="checkbox"/> 無し	⑦ additional working/remedy 追加工/矯正有無
	⑧ Molding condition slip 成形条件票添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り No <input type="checkbox"/> 無し	⑨ remarks 備考
MOLD TRANSFER FROM FDTP TO OBPH			

※ If the Qualification Approval Request Form have incomplete data, the trial sample will not be accepted/inspected.

To be filled by FDTP FDTP記入欄

- ☐ FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER
☐ FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER
☐ FDTP) MECH&MANUFACTURING DEPT. MANAGER
☐ FTFC) INSPECTION SEC.MANAGER
☐
☐
☐
☐

QUALIFICATION APPROVAL INSPECTION RESULT FOR PLASTIC
MOLDING DIE AND THE FIRST LOT PARTS
モールド型適用品・初回品 検査結果連絡票

FDTP) INSPECTION SECTION

Part No. 図番	Rev. 版数	Supplier 依頼元	Attached data データ添付	Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し
Part name 品名			Molding condition slip 成形条件票	Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し
Die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	Revision up 改版 or Transfer 移管、転注	Others (Repair) その他	
TRY No.	Inspection date 検査年月日	judgement 判定	Defective part 不良箇所	Remarks 備考
1st trial 第1回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
2nd trial 第2回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
3rd trial 第3回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	
4th trial 第4回トライ		GOOD 合格	Dimension 寸法不良	location 箇所
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	

Article 記事

Unit Name 機種名	measurement instrument 測定器
P.O. Number 型起工製番	1. Digital calipers デジタルノギス 2. Digital Micrometer デジタルマイクロメーター 3. Digital height gauge デジタルハイトゲージ 4. Pin gauge ピンゲージ 5. Screw gauge ネジゲージ 6. R gauge Rゲージ 7. Block gauge ブロックゲージ 8. Protractor プロトラクター 9. Projector 工具顕微鏡 10. CMM 三次元測定器 11. Gear rolling tester 噛合い試験機 12. Laser scan micrometer レーザーマイクロメーター