

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名

Date 2015. 11/31/2015

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	XOKD04107- 7600		Part Name 品名	R-stand		Rev. 版数	03	Rev. 版数	03	P.O. number 型組工番	189298	
Molding die classification 区分	New <input checked="" type="checkbox"/> DIE MAKE 新規	or Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others () 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									
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									
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		26.0℃		Humidity 湿度		58%			
	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/補正有無		Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し		If change the condition, submit the new molding condition 条件変更の場合は新条件提出の事	
	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					

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

Article 記事

Unit Name 機組名	measurement instrument 測定器	
P.O. Number 型組工番	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. OMM 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

02/6/2015