

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Date 12-Feb

Requesting Supplier
依頼元名

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-Y390 REV. 09		Part Name 品名	COVER T	Rev. 版数	Rev. 版数	Rev. 版数	P.O. number 型起工製番
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 () 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 RE-TRIAL		
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 PARAMETER SETTINGS		
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 有り	No 無し	
	⑤ Measurement environment 測定環境	Temperature 温度	24.1 °C	
	⑥ Change of the molding condition 成形条件変更有無	Yes 有り	No 無し	
	⑦ additional working/remedy 追加工／矯正有無	Yes 有り	No 無し	
⑧ Molding condition slip 成形条件票添付	Yes 有り	No 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		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	
<input type="radio"/> FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER <input type="radio"/> FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) MECH&MANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FTFC) INSPECTION SEC.MANAGER		Part No. 図番	Rev. 版数	Supplier 依頼元	Attached data メーカーデータ		Yes 有り	No 無し	
		Part name 品名					Yes 有り	No 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 () その他()	Molding condition slip 成形条件票	Yes 有り	No 無し

TRY No.	Inspection date 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	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
P.O. Number 型起工製番	measurement instrument 測定器 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

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Date 12-Feb

Requesting Supplier
依頼元名

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	X0KD04486-Y180 REV. NO. 03		Part Name 品名	GEAR Z42 M08		Rev. 版数	Rev. 版数	Rev. 版数	P.O. number 型起工製番
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規	or Revision up 改版	Transfer 移管、転注	or 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 RE-TRIAL							
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 NG Outside Diameter							
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		<input checked="" type="radio"/> Yes 有り		<input type="radio"/> No 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		<input checked="" type="radio"/> Yes 有り		<input type="radio"/> No 無し		⑦ additional working/remedy 追加加工/矯正有無		Yes <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>
	⑧ Molding condition slip 成形条件票添付		<input checked="" type="radio"/> Yes 有り		<input type="radio"/> No 無し		⑨ remarks 備考		If change the condition, submit the new molding condition 条件変更の場合は新条件提出の事

※ 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

<input type="radio"/> FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER <input type="radio"/> FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) MECHA/MANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FTFC) INSPECTION SEC.MANAGER <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		<p>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</p> <p style="text-align: right;">FDTP) INSPECTION SECTION</p>							
Part No. 図番		Part name 品名				Rev. 版数		Supplier 依頼元	
Die classification 区分		New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規	or Revision up 改版	or Transfer 移管、転注	or Others () その他	Attached data メーカデータ		Yes <input type="radio"/> or No <input type="radio"/>	
						Molding condition slip 成形条件票		Yes <input type="radio"/> or No <input type="radio"/>	
TRY No.	Inspection date 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	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

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Date 12-Feb

Requesting Supplier
依頼元名

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. 圖書	X0KD04107-Y522 REV. 03		Part Name 品名	PANEL		Rev. 版数	Rev. 版数	Rev. 版数	P.O. number 型起工製番
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規	or Revision up 改版	Transfer 移管、転注	or Others () その他	No. of cavity キャビティ数	2	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						
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 PL EDGE SAME AS FTEC SAMPLE						
③ Number of the samples サンプル数			10		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			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				
<input type="radio"/> FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER <input type="radio"/> FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) MECHANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FTEC) INSPECTION SEC.MANAGER <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			Part No. 圖書	Part name 品名			Rev. 版数	Supplier 依頼元		Attached data バーカデータ		Yes 有り	or	No 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 () その他	Molding condition slip 成形条件票		Yes 有り	or	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			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

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Date 12-Feb

Requesting Supplier
依頼元名

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-Y165 REV. 09		Part Name 品名	PANEL	Rev. 版数	Rev. 版数	Rev. 版数	P.O. number 型起工製番
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 () 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 RE TRIAL			
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 PARAMETER SETTINGS			
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	23.8 °C	
	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	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

<input type="radio"/> FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER <input type="radio"/> FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) MECHA/MANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FTFC) INSPECTION SEC.MANAGER <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 		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		
Part name 品名					Attached data データ添付		Yes 有り	No 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 () その他()		Molding condition slip 成形条件票	Yes 有り	No 無し
TRY No.	Inspection date 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	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