

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名

Date 12 February, 2019

SPPI

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	KD02167-Y289		Part Name 品名	HOLDER R	Rev. 版数	0	Rev. 版数	03	P.O. number 型組工番	
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input checked="" 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				※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							
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 SAMPLE FOR APPROVAL-T1 IN SPPI NEW FABRICATED MOULD							
③ Number of the samples サンプル数			6 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		25 °C		Humidity 湿度		%	
	⑥ Change of the molding condition 成形条件変更有無		Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 無し		⑦ additional working/remedy 追加工/矯正有無		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 or 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

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			
Part name 品名					Attached data データ添付		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 checked="" type="checkbox"/> 2ND DIE	or Revision up 改版	or Transfer 移管, 転注	% Others () その他()	Molding condition slip 成形条件票		
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						
		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						
		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						
		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						
		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

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Date 12 February, 2019

Requesting Supplier
依頼元名

SPPI

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	KD04093-Y147		Part Name 品名	PANEL R	Rev. 版数	0 版数	Rev. 版数	11 版数	P.O. number 製造工製番	
Molding die classification 区分	New <input checked="" type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others () その他 ()	No. of cavity キャビティ数	1		※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								
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 SAMPLE FOR APPROVAL-T1 IN SPPI TRANSFERRED MOULD FROM JZT (CHINA)								
③ Number of the samples サンプル数		6 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		If there is no a data, fill out its reason データ添付の理由を記入			
	⑤ Measurement environment 測定環境		Temperature 温度		25 °C		Humidity 湿度		%	
	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 or No 無し	
	⑧ Molding condition slip 成形条件票添付		Yes 有り		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) MECHANICAL MANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) 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>								FDTP) INSPECTION SECTION	
Part No. 図番		Part name 品名		Rev. 版数		Supplier 依頼元		Attached data メーカーデータ		Yes 有り or No 無し	
Die classification 区分		New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE		Revision up 改版		Transfer 移管、転注		Others () その他 ()		Molding condition slip 成形条件票	
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	
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			
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			
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			
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			

Article 記事

Unit Name 機種名	measurement instrument 測定器	
P.O. Number 製造工製番	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

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名

Date 12 February, 2019

SPPI

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	KD02167-Y288		Part Name 品名	HOLDER L	Rev. 版数	0	Rev. 版数	03	P.O. number 型組工製番	
Molding die classification 区分	New <input type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 2ND DIE	or	Revision up 改版	or	Transfer 移管、転注	or	Others () その他()	No. of cavity キャビティ数	1	※The number of samples to be submitted must be 5pcs. or more every each cavity. ※各キャビティ毎に5分以上提出の事

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				
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 SAMPLE FOR APPROVAL-T1 IN SPPI NEW FABRICATED MOULD				
③ Number of the samples サンプル数	6 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	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		25 °C	Humidity 湿度
	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 or No 無し
	⑧ Molding condition slip 成形条件票添付	Yes 有り	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

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) MECHANICAL 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 or No 無し
		Part name 品名			Molding condition slip 成形条件票	Yes 有り or 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
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			
			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			
			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			
			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			
			others その他			

Article 記事

measurement instrument 測定器

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

QCIF 02A

REV 03

05/12/201

TO:FDTP) INSPECTION SECTION

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名

Date 12 February, 2019

SPPI

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	KD04091-Y902		Part Name 品名	GUIDE L	Rev. 0 版数	Rev. 06 版数	P.O. number 型起工製番
Molding die classification 区分	New <input checked="" type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others () その他()	No. of cavity キャビティ数	1	※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		
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	6 pcs. 個	If lacking of samples, fill out its reason 不足の場合理由を記入	
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 データ添付の理由を記入	
⑤ Measurement environment 測定環境	Temperature 温度	25 °C	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/補正有無	Yes <input checked="" type="checkbox"/> 有り No <input 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	

※ 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) MECHANICAL MANUFACTURING DEPT. MANAGER <input type="radio"/> FDTP) INSPECTION SEC.MANAGER		Part No. 図番	Rev. 版数	Supplier 依頼元	Attached data データ添付	Yes <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有り or No <input type="checkbox"/> 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
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			
			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			
			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			
			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			
			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 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

To be filled by supplier 依頼元記入欄

Requesting Supplier
依頼元名Date 12 February, 2019
SPPI

**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	KD04091-Y903		Part Name 品名	GUIDE R	Rev. 版数	D. 版数	Rev. 版数	08	P.O. number 型組工製番
Molding die classification 区分	New <input checked="" type="checkbox"/> DIE MAKE 新規 <input type="checkbox"/> 2ND DIE	Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others () その他()	No. of cavity キャビティ数	1		※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

② location of the die remodeling
型改造箇所

③ Number of the samples
サンプル数

④ Attached inspection data
自主検査データ添付

⑤ Measurement environment
測定環境

⑥ Change of the molding condition
成形条件変更有無

⑦ additional working/remedy
追加工／矯正有無

⑧ Molding condition slip
成形条件票添付

⑨ remarks 備考

⑩ 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

**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"/> FDTP) INSPECTION SEC.MANAGER		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	Revision up 改版	Transfer 移管、転注	Others () 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	
		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	
		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	
		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	
		NO GOOD 不合格	Appearance 外観不良	
			others その他	

Article 記事

Unit Name 機組名

measurement instrument 測定器

P.O. Number 型組工製番

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

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