

**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	0	Rev. 版数	06	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 SAMPLE FOR APPROVAL-T9 IN JZT IMPROVEMENT OF DIMENSION
③ Number of the samples サンプル数	6 pcs. 個
④ Attached inspection data 自主検査データ添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> or No <input type="checkbox"/> 有り 無し
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 type="checkbox"/> or No <input checked="" type="checkbox"/> 有り 無し
⑦ additional working/remedy 追加加工/矯正有無	Yes <input type="checkbox"/> or No <input checked="" type="checkbox"/> 有り 無し
⑧ Molding condition slip 成形条件票添付	Yes <input checked="" type="checkbox"/> or No <input type="checkbox"/> 有り 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

<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		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 マークデータ	Yes <input type="checkbox"/> or No <input type="checkbox"/>
Part name 品名				Molding condition slip 成形条件票		Yes <input type="checkbox"/> or No <input type="checkbox"/>	
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	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 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

Requesting Supplier
依頼元名Date 28 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	KD04086-Y761		Part Name 品名	GUIDE UPR	Rev. 版数	0	Rev. 版数	06	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	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		※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							
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 type="checkbox"/> 有り or No <input checked="" type="checkbox"/> 無し		⑦ additional working/remedy 追加工/矯正有無		Yes <input type="checkbox"/> 有り or No <input checked="" 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 type="checkbox"/> 有り No <input checked="" 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			
Part name 品名				Attached data メーカデータ		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 () その他()	Molding condition slip 成形条件票		Yes <input 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	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	Article 記事	
P.O. Number 型組工製番	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	measurement instrument 測定器 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

**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	KD04086-E103		Part Name 品名	COVER		Rev. 版数	0	Rev. 版数	03	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	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								
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		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

- ☐ FDTP) PURCHASE SEC.MANAGER
☐ FDTP) TOOL&DIE DEPT. MANAGER
☐ FDTP) MECHANICAL 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		Rev. 版数		Supplier 依頼元		Attached data データ添付		Yes 有り		No 無し	
Part name 品名											
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 型組工製番	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