

記入例は青字で記載 Examples to fill-in are written in blue

## PSE 適合性検査見積依頼書

### PSE Conformity assessment quotation request form

下記項目へご記入下さい。Please complete the following fields.

申請者 氏名又は名称 Applicant name	YBP 株式会社
申請者 住所 Applicant address	神奈川県保土ヶ谷1-1
特定電気用品名 Appliances	<input type="checkbox"/> 電気浴器用電源装置 Electric therapeutic bath controllers <input checked="" type="checkbox"/> 直流電源装置 DC power supply units <input type="checkbox"/> 磁気治療器 Magnetic therapeutic appliances <input type="checkbox"/> 電撃殺虫器 Electric insect killers
適用技術基準 Applicable standards	電気用品の技術上の基準を定める省令の解釈より Ordinance Specifying Technical Requirements for Electrical Appliances and Materials  <input checked="" type="checkbox"/> 別表 第八、及び、別表第十 Appendix No.8 and No.10 <input type="checkbox"/> 別表 第十二 Appendix No.12 採用する規格番号 standard(s) adopted:(        )  <input type="checkbox"/> 上記採用する規格番号の CB レポートの利用を希望 Use the CB report for the standard(s) adopted above ※但し、CB レポートの内容によっては、追加で試験・評価が必要となる場合があります。 Depending on the substance of the CB report, additional testing and evaluation may be required.
製品名 Product name	AC アダプター
型式 Model	YBP-123
寸法 Size [W x D x H mm]	100 X 150 X 50
重量 Weight [kg]	0.3
定格電圧 / 電流、または電力 (W または VA) および周波数 Rated voltage / Current or electricity and Frequency	100-230VAC / 2.0A
定格出力 Rated output	12W
試験モードの数 Number of testing modes	2 モード: 無負荷モード、最大負荷モード 例) 2 モード: スタンバイモード、動作モード Ex.) 2 modes: Standby mode, Active mode

試験構成の数 Number of testing setups	1モード、コンセント接続 例)2 設定: AC 電力, バッテリ電源 Ex.) 2 setups: AC power, Battery supply
製品の最大内部動作周波数 Maximum internal operating frequency of product	108MHz を超えますか? Does it exceed 108MHz? <input type="checkbox"/> 超える Exceed <input type="checkbox"/> 超えない Not exceed <input checked="" type="checkbox"/> わからない No information
ON / OFF 時間 ON / OFF time	常時 ON Ex.) パワーON/OFF に 30 分かかる Take 30 mins for power ON/OFF 試験前に真空引きに 30 分かかる Take 30 mins for vacuum draw before testing
試験構成図 Test Configuration	<input checked="" type="checkbox"/> 別紙 1 参照 See Annex 1
製造工場 氏名又は名称 Factory name	北山田製作所株式会社
製造工場 住所 Factory address	神奈川県山田1-1-1
試験報告書 Test report	<input checked="" type="checkbox"/> 不要 No need <input type="checkbox"/> 必要 Need (別途料金が発生します additional fee will be charged)
試験終了後のサンプル品の 取り扱い Handling of samples after the test	<input type="checkbox"/> 返送 Return <input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 Dispose <input type="checkbox"/> その他(以下に記載) Other(describe below)
特記事項 Remarks	

<p><b>【公平性に関する禁止事項 Prohibited matters on impartiality】</b> <input type="checkbox"/> はい※ Yes* <input checked="" type="checkbox"/> いいえ No</p> <p>SGS ジャパン(下部組織を含む)が、次の事項のいずれかに関与していますか? Is SGS Japan (including subordinate organizations) involved in any of the following matters?</p> <p>a) 認証製品の設計、製造、据付け、流通又は保守 The designer, manufacturer, installer, distributor or maintainer of the certified product.</p> <p>b) 認証プロセスの設計、実施、運用又は維持 The designer, implementer, operator or maintainer of the certified process.</p> <p>c) 認証サービスの設計、実施、提供又は維持 The designer, implementer, provider or maintainer of the certified service.</p> <p>d) 依頼者へのコンサルティングの申出又は提供 Offer or provide consultancy to its clients.</p> <p>e) 認証スキームが依頼者のマネジメントシステムの評価を要求している場合、その依頼者へのマネジメントシステムのコンサルティング又は内部監査の申出又は提供 Offer or provide management system consultancy or internal auditing to its clients where the certification scheme requires the evaluation of the client's management system.</p> <p style="text-align: center;">※”はい”にチェックがある場合はサービスを提供できません。 * SGS Japan is not able to provide the service if “Yes” is checked</p>
--

以上、同意して SGS ジャパン株式会社へ見積もりを依頼致します。  
 We agree with the above, request the quotation to SGS Japan Inc.

提出者名 Submitted by (Company, name)

**YBP 株式会社,保土ヶ谷五郎**

署名 Signature

G.H

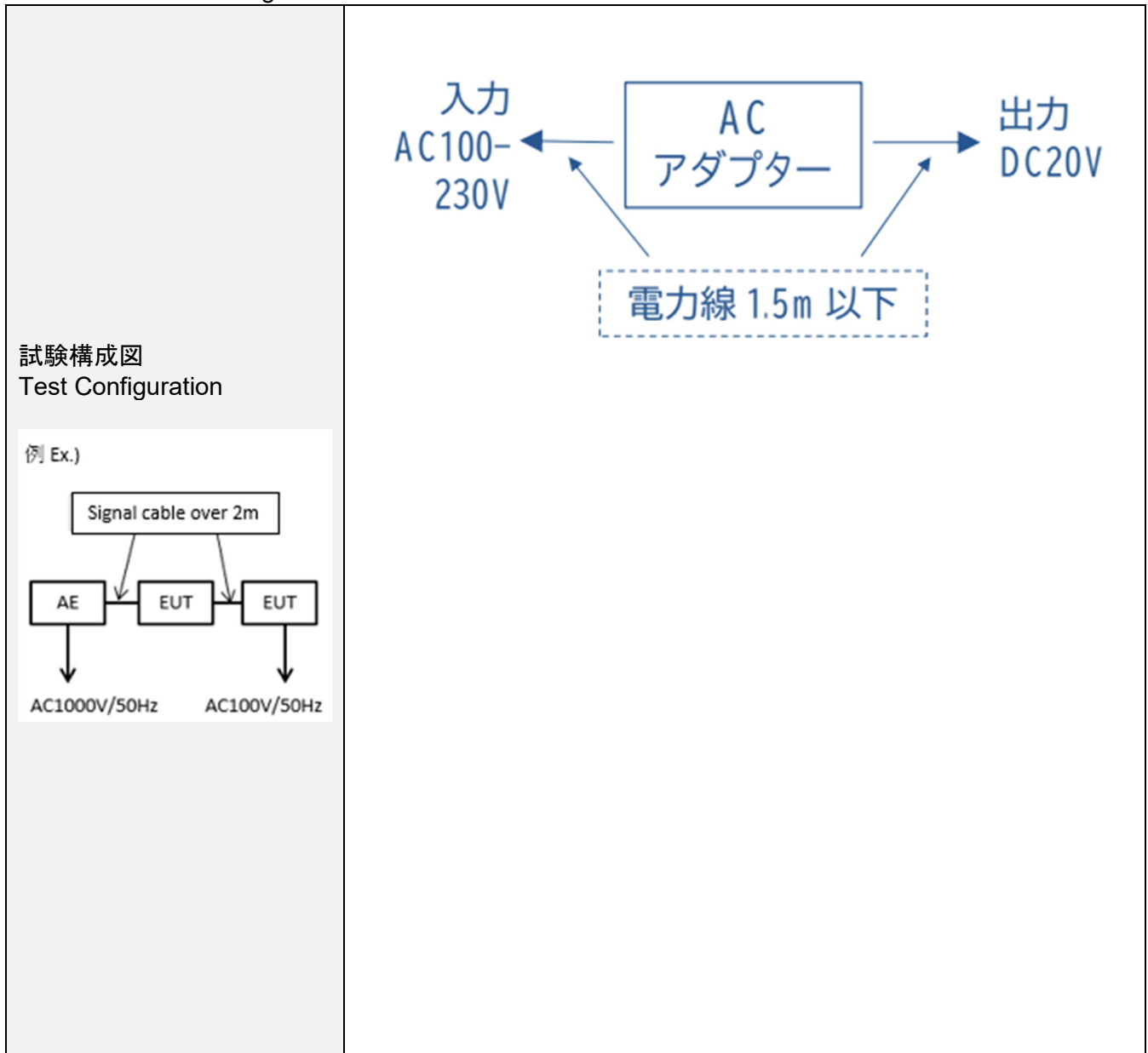
日付 Date (西暦/月/日 YYYY/MM/DD)

**2023/01/04**

連絡先 Contact			
SGS ジャパン株式会社 C&P Connectivity 製品安全部 〒240-0005 横浜市保土ヶ谷区神戸町 134 横浜ビジネスパーク ノーススクエア I TEL 050-3773-4509		SGS Japan Inc. C&P Connectivity Product Safety Yokohama Business Park North Square I 134 Godo-cho Hodogaya-ku Yokohama 240-0005 JAPAN TEL 050-3773-4509	
SGS ジャパン記入欄 SGS Japan field			
申請受理日	日付を選択 Select the date	備考	
御見積書番号			

## 別紙 1 Annex 1

### 試験構成図 Test Configuration



※試験対象(EUT)と補助機器(AE)がわかるように表示ください。

Please show the equipment under test (EUT) and the auxiliary equipment (AE) clearly.

※実使用で延長対応も含めて 2m を超える可能性があるケーブルはわかるように表示願います。

In actual use, the cables which may exceed 2m including the extended support should be specified.

※最低でも、EUT に接続されるケーブルの本数と、その内、実使用で延長対応も含めて 2m を超える可能性があるケーブルの本数をご提示願います。

At least, please show the number of cables connected to EUT, and the number of cables which may exceed 2m including the extended support in actual use.