

標準檢驗科技股份有限公司電話：(02)2292-7680 傳真：(02)2292-7681  
地址：新北市五股區成泰路三段 66 號之 1

報告編號：IB-

委託單位：

地 址：

電 話：

聯 絡 人：

行動電話：

E-mail：

工程名稱：

受檢單位：

地 址：

電 話：

場域名稱：

場域地址：

報告一律列印地址，若上列內容資訊地址欄未填寫，視同不列印。

### 檢驗內容

鋪面 製造 供應 裝設 廠商：

鋪面廠商未知

地 址：

電 話：

CNS 12643-2:2021

ASTM F1292-18e1

現場鋪面

遊戲設備高度\_\_\_\_\_cm

指定墜落高度\_\_\_\_\_cm

(未勾選視同依遊戲設備高度執行)

共\_\_\_\_\_種鋪面(可複選)

單片式，材質：橡膠、塑膠、其他：\_\_\_\_\_

厚度\_\_\_\_\_cm，鋪設總面積\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

鬆填式，材質：砂、礫石、木屑/樹皮、其他：\_\_\_\_\_

厚度\_\_\_\_\_cm，鋪設總面積\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

滿鋪/無縫式，材質：橡膠、塑膠、其他：\_\_\_\_\_

厚度\_\_\_\_\_cm，鋪設總面積\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

其他鋪面：\_\_\_\_\_，材質：\_\_\_\_\_

厚度\_\_\_\_\_cm，鋪設總面積\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

付費廠商：同委託單位；

聯絡人：

發票抬頭：同上；

統一編號：

電話：

傳真：

E-mail：

發票寄送地址：

申請件別一律為普通件，由檢驗機構排定並通知檢驗日期，期望排程/預計完工日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

報告共需\_\_\_\_\_份，若未填寫皆為一式三份，超出三份每份另加收新台幣 2000 元未稅

自取；郵寄(委託單位\_\_\_\_\_份；付費廠商\_\_\_\_\_份；其它\_\_\_\_\_份)

報告郵寄

收件人：

地址：

標準檢驗科技股份有限公司電話：(02)2292-7680 傳真：(02)2292-7681

地址：新北市五股區成泰路三段 66 號之 1

報告編號：IB-

## 檢驗內容

遊戲場設備	<input type="checkbox"/> CNS 15913:2016/Amd. 1:2022	遊戲場適用年齡： <input type="checkbox"/> 2~6 歲 <input type="checkbox"/> 5~12 歲 <input type="checkbox"/> 2~12 歲	
	<input type="checkbox"/> 衛生福利部兒童遊戲場設施安全管理規範	<input type="checkbox"/> 組合遊具共_____組	<input type="checkbox"/> 獨立遊具共_____組
		8.1 攀爬架與上肢運動設備	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.3 滑梯	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.4 平衡木	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.5 滑梯	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.6 充氣設備	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.7 襯墊	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.8 球池	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.9 水平旋轉設備/滾木	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		8.13 滑軌/滑索騎乘設備/軌道車	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
		其他：	<input type="checkbox"/> 申請檢驗_____組 <input type="checkbox"/> 不申請檢驗_____組
	<b>現場檢驗時，若有設備未勾選者，視同不申請檢驗</b>		

## 檢驗內容備註

檢驗項目是否需轉件/外包： 是  否 (若未勾選視同不轉件/外包)

轉件/外包項目	檢驗方法/規範	轉件/外包實驗室

以上資訊包含檢驗所需附件及申請書第 1 頁資訊，委託者本人均已確認無誤。同意委託本公司執行檢驗、轉件/外包等檢驗所需相關工作安排。

委託者簽名：

1.委託單位/者為本委託申請案件實際負責窗口，包含負責本案檢驗細節，保證資料填寫之正確性，若有填寫不實之情事願付相關法律責任。本委託檢驗申請書經「委託單位/者」及「檢驗機構」雙方人員簽名確認後，視同本契約即刻生效。2.委託單位/者應協助處理支付 TGS 標準檢驗科技股份有限公司檢驗費用相關事宜，履行付款義務，絕無異議。若本件檢驗及其檢驗費用涉訟時，雙方當事人同意以台灣台北地方法院為第一審管轄法院。3.若委託單位/者未指定檢驗規範年版時，檢驗機構將依最新年版規範執行檢驗。4.本公司依檢驗目的暨專業領域鑑別判斷，針對破壞性檢驗樣品進行破壞，若委託者不同意或有特殊要求時，應主動於申請檢驗前告知並載明於申請書，若因委託單位/者未告知而產生相關損失，本公司將不負賠償責任。5.執行檢驗活動中所獲得或產生的所有資訊依本公司保密管制作業程序予以保密。6.契約經簽屬生效後，視同委託者同意授權檢驗機構回報委託案等相關資訊予 TAF。

審核人員： 收件人員： 收件日期： 年 月 日

檢驗人員： 行政人員： 預出日期： 年 月 日