

# 商品驗證登錄型式分類表

(適用於：應施檢驗非自動變光之熔接用防護面具)

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

產品資料如下：

一、商品分類號列：

二、中文名稱：

三、英文名稱：

四、商品名稱：

五、生產廠場及國別：

六、型    式：

(一) 型號 (代碼)：

(二) 種類：

(三) 材質：

(四) 附加功能：

七、系列型號：

-----

審 核 單 位		填 表 單 位
型式試驗受理單位：		申請者：
試驗室主管	經 辦 人	申請者簽章