

「濾（淨）水器」商品型式試驗型式分類表

申請人：		申請日期：	年 月 日
申請人地址：			
聯絡人：		電話：	
電子郵件：		傳真：	

商品資訊如下：

一、 中文品名： _____

二、 英文名稱： _____

三、 參考貨品分類號列： _____

四、 生產廠場及國別： _____

五、 檢驗標準： _____

六、 主型式（型號）： _____

七、 系列型式（型號）： _____

八、 濾（淨）水器商品種類：

（一）過濾種類： 逆滲透(Reverse Osmosis, RO)過濾 不具有逆滲透過濾

（二）供水方式：

連續供水式： 無儲水裝置 含儲水裝置

非連續供水式： 無儲水裝置 含儲水裝置

（三）防電擊保護等級： 不具電源供電者 I 類（含 0I 類） II 類 III 類

（四）額定電壓（具有電源供應者）： _____

九、 型式認定原則：

（一） 同型式：過濾種類【分為逆滲透(Reverse Osmosis, RO)過濾及不具有逆滲透過濾】、供水方式(分為連續供水及非連續供水)及防電擊保護等級

【分為 I 類(含 0I 類)、II 類、III 類及不具電源供電】相同者；具有電源供應時，另包括額定電壓相同者。

(二) 主型式：同型式下，以濾心排列數量最多者為主型式；另在濾心排列數量相同情形下，以每一濾心尺寸(濾心直徑乘以濾心長度)之總和最大者為主型式。但同型式中有多種型式符合時，得擇一為主型式。

型號					
濾心材料種類 (依排列順序填寫)					
濾心型號					
濾心尺寸 (濾心直徑乘以 濾心長度)					
供應商					

填表說明:可依需求增加或刪減欄位數量，請勿更動表格樣式。

(三) 系列型式：同型式下，除主型式外，其餘得列為系列型式。

型號					
濾心材料種類 (依排列順序填寫)					
濾心型號					
濾心尺寸 (濾心直徑乘以 濾心長度)					
供應商					
型號					
濾心材料種類 (依排列順序填寫)					
濾心型號					
濾心尺寸 (濾心直徑乘以 濾心長度)					

供應商					
-----	--	--	--	--	--

填表說明:可依需求增加或刪減型號欄位數量，請勿更動表格樣式。

(四)主型式及系列型式差異分析

型號	差異說明

使用說明書

產品型號：_____

彩色照片

(4×6 吋以上含外觀、內部結構、濾材及重要零組件之相片(圖))

產品型號：_____

濾心暨重要零組件一覽表

(濾心應包含型號、過濾種類、材料種類、尺寸及供應商等資訊)

產品型號：_____

型號					
濾心材料種類 (依排列順序填寫)					
濾心型號					
濾心尺寸 (濾心直徑乘以濾心長度)					
供應商					

額定淨水量（或額定總淨水量）及水路圖

產品型號：_____

額定淨水量（或額定總淨水量）：

電路圖或電路方塊示意圖

(電路方塊示意圖僅限商品內部線路電源均由取得 IEC 61558-1、IEC 61558-2-16

及相關電磁相容檢驗標準型式認可或驗證登錄證書之電源轉接器輸出者)

產品型號：_____

不具電源供電者 I 類 (含 OI 類) II 類 III 類

對策元件及干擾源一覽表

(商品內部線路電源均由取得 IEC61558-1、IEC 61558-2-16 及相關電磁相容檢驗標準型式認可或驗證登錄證書之電源轉接器輸出者得免附)

產品型號：_____

中文標示樣張

產品型號：_____

- (1)商品名稱。
- (2)型號。
- (3)製造或供應商之名稱（姓名）或註冊商標
- (4)具電源供應者，應另標示以下事項：
 - A. 額定電壓或額定電壓範圍（V）。
 - B. CNS 60335-1 供應電源種類之符號，惟標有額定頻率者除外。
 - C. 額定消耗功率（W）或額定電流（A）。
- (5)使用方法。
- (6)使用所需進水壓力範圍。
- (7)濾心建議更換週期。
- (8)注意事項或警語。



RXXXXX

配件相關列屬應施檢驗範圍證書

產品型號：_____

品名	配件型號	證書號碼(BSMI)