年　月　日

様式２

＊資料提出時に赤字は消してください。

＊厚生労働省、経済産業省及び環境省の確認が終わった日を書きますので、空欄にしてください。

＊ヘッダに付けている（案）は３省の確認が終わり次第、削除してください。

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課化学物質安全対策室

経済産業省大臣官房産業保安・安全グループ化学物質管理課化学物質安全室

環境省大臣官房環境保健部化学物質安全課化学物質審査室　御中

 （会社名）

 （代表者役職・氏名）

＊代表者役職・氏名には、代表権を持つ方の役職、氏名を記載してください。

副生△△の含有について報告した○○の◇◇からの返品に伴う輸入について

（副生△△の含有について□□株式会社が報告した○○に国内にて☆☆を混合した物の◇◇からの返品に伴う輸入について）

＊△△には、副生する第一種特定化学物質の名称を記載してください

＊○○／☆☆には化学物質の名称を記載してください。

＊□□には、○○を購入した事業者名を記載してください。

＊◇◇には輸出先／輸入元の国名を記載してください。

＊○○と☆☆の混合物を製造するにあたり、化学反応を伴う場合、こちらの様式は使えません。

●年●月●日に副生△△の含有について（□□株式会社が）報告した○○（又は、○○に国内にて☆☆の混合した物）について、◇◇へ輸出したところ、仕様上の問題等によって返品となり、輸入することとなりました。

返品となった当該○○（又は、当該○○と☆☆の混合物）については、輸出時と同一性が確保されていることを確認した上で、輸入いたしますのでご報告いたします。

（以下、○○と☆☆の混合物の場合の記載）

なお、☆☆については、化審法番号Ａ－ＢＢＢＢの既存化学物質（又は、判定を受けた／申出を行い確認を受けた新規化学物質）です。

＊●年●月●日は、過去に報告した文書の日付を記載してください。

（添付資料）

●年●月●日、○○中に含まれる副生△△の自主管理上限値と低減方策について

（本件に関する問い合わせ先）

　　担当者名：

　　所属：

　　住所：

　　ＴＥＬ／ＦＡＸ：

　　Ｅ-mail：