SDS 連絡様式

提出日　　年　　月　　日

① ご相談者（情報提供者）の情報		
事業者名称		
部署名		
担当者名		
連絡先	住所	
	TEL	
	E-mail	

② 相談・意見の内容	
概要	SDS未提供・制度に対する意見・その他（　　）
具体的な内容	

※提供事業者によるご意見等の場合、以下（③～⑤）については記入不要です。

③ 指定化学物質等（製品）の概要等（わかる範囲でご記入ください。）		
製品の概要	（製品名、形状、品番等）	
指定化学物質名称	（政令番号）	（名称）
SDS未提供の場合、指定化学物質等であると特定できる理由		

④ 指定化学物質等（製品）の提供元事業者情報		
事業者名称		
部署名		
担当者名		
連絡先	住所	
	TEL	
	E-mail	

⑤ 未提供事業者への貴事業者名等の開示の可否（いずれか選択してください）

☐可（本件に係る経済産業省の調査の際に上記内容①～③を必要に応じてSDS未提供事業者へ開示しても構いません。）

☐否（本件に係る経済産業省の調査の際に上記内容のSDS未提供事業者へ開示を拒否します。）

備考

（以下の欄には記載しないでください）

受付日	受付担当者	処理完了日
処理状況		