

(別紙2)

平成 年 月 日

受付番号予約申込書

化学物質管理課化学物質安全室御中

社名

少量新規化学物質製造（輸入）の申出書の受付番号の予約を下記のとおり申込みます。

記

予約件数

製造	件
輸入	件

担当部署

担当者

連絡先（電話、FAX）

----- キ リ ト リ -----

受付番号予約通知

平成 年 月 日

殿

化学物質管理課化学物質安全室

予約番号

製造 ～ (件)

輸入 ～ (件)

指定受付日 1月 日 午前・午後