

(参考1) スポンサー登録様式例

既存化学物質安全性情報収集・発信
プログラムにかかるスポンサー登録について

年 月 日

厚生労働省医薬食品局 御中
経済産業省製造産業局 御中
環境省環境保健部 御中

住所
〇〇化学株式会社
(〇〇コンソーシアム、〇〇工業会)
プログラム推進責任者 〇〇〇 印

当社は、既存化学物質安全性情報収集・発信プログラムの趣旨に賛同し、下記1の化学物質について、既存の安全性情報を収集、整理するとともに、必要によっては所要の試験を実施することにより、当該物質の安全性情報収集をスポンサーします。

また、本プログラムに関し、下記2の連絡担当者を指名しましたので、連絡します。

記

1. スポンサー化学物質

CAS番号 英文名称

2. 連絡先

担当部署 担当者名

TEL: FAX: e-mail:

(3. コンソーシアム構成事業者名)

(4. その他特記事項)

- (注1) 住所は、コンソーシアムの場合は幹事会社の住所を記載してください。
- (注2) 印は、社印又は役職印を押印してください。
- (注3) コンソーシアムの場合は、コンソーシアムの責任者が、工業会については、工業会の責任者がプログラム推進責任者となります。ただし、公表名が「〇〇工業会（傘下企業）」の場合は、個別企業の責任者がプログラム推進責任者となります。
- (注4) 「1. スポンサー化学物質」では複数の物質の登録が可能です。カテゴリーの場合は適当なカテゴリー名とカテゴリーを構成する物質のリストを記載してください。
- (注5) 「2. 連絡先」コンソーシアムの場合は代表する社名も記載してください。
- (注6) 「3. コンソーシアム構成事業者名」はコンソーシアムの場合に限り必須です。コンソーシアムの個別参加企業社名の公表を希望しない場合は、4. に、企業毎にその理由を記してください。
- (注7) 「4. その他特記事項」では、会社名の公表を希望しない場合は、「スポンサー会社名の公表を希望しません。」と明記した上で、その理由を記すとともに、希望する公表名「〇〇工業会（傘下企業）」を記載してください。「匿名」は不可です。