様式１

試験施設に関する基準適合確認申請書

（安全性試験調査申請書）

年　　月　　日

殿（注１）

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話・ファクシミリ番号、e-mail アドレス、担当者所属部署・氏名）

下記のとおり試験施設の確認（実地調査）を受けたいので、別添資料を添付して申請します。

記

１ 根拠規定（注２）

２ 試験施設の名称

３ 試験施設の所在地

４ 試験の分野、項目又は区分（注３）

５ 過去に適合確認を受けたことがある場合にあつては当該確認年月日及び試験の分野又は項目（注４）

(注１)当該申請が基づく法律に応じて、以下から選択してください。  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構法（以下「機構法」という。）：独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長  
農薬取締法：農林水産省消費・安全局長  
化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律（以下「化審法」という。）：分解度試験及び濃縮度等試験については経済産業省大臣官房技術総括・保安審議官、毒性等試験については厚生労働省医薬局長、動植物毒性試験については環境省大臣官房環境保健部長  
労働安全衛生法（以下「安衛法」という。）：厚生労働省労働基準局長

(注２)当該申請が基づく法律に応じて、以下から選択してください。  
機構法：医薬品、医療機器又は再生医療等製品と記載した上で、『「医薬品、医療機器又は再生医療等製品の施設に係るＧＬＰ適合性調査実施要領」４（１）』と記載してください。  
農薬取締法：「特定試験成績及びその信頼性の確保のための基準に関する省令第５条から第19条までに定める基準に適合していることの確認及びその調査等について」３   
化審法：「試験施設に関する基準適合確認実施要領」  
安衛法：「試験施設等に関する安衛法ＧＬＰ適合確認要領」第３

(注３)(1)農薬取締法に基づく場合は、「４ 試験の分野」と、化審法又は安衛法に基づく場合は、「４ 試験の項目」、機構法に基づく場合は、「４　試験の区分」としてください。

(2)化審法（分解度試験を除く。）に基づく場合で、濃縮度等試験、毒性等試験又は動植物毒性試験の一部の試験を対象とした確認を申請するときは、申請に係る試験を、それぞれ例えば「濃縮度等試験（１－オクタノールと水との間の分配係数測定試験）」、「毒性等試験（反復投与毒性試験）」、「動植物毒性試験（藻類生長阻害試験）」のように、明記してください。

(3)機構法に基づく場合は、適合確認を希望する試験区分を記載してください。

(注４) 機構法に基づく場合は、過去のＧＬＰ適合性調査（又は厚生労働省によるＧＬＰ査察）の実施日及び適合性確認書（又は評価結果通知）の発行日を記載してください。

（注）用紙の大きさは日本産業規格Ａ４としてください。

別添

１　試験施設の設立年月日、設立主体並びに設備等の存する建物の階数及び総床面積

２　試験施設の平面図及び主な施設、設備、機器等の配置図

３　申請に係る試験に使用する主要な設備及び機器の名称、台数、型式番号等

４　試験施設の組織及び人員構成

５　最近１年間における職員の教育及び訓練の実施状況

６　申請に係る試験項目の最近３年間における試験実施状況

（注）

1) 用紙の大きさは日本産業規格Ａ４とすること。

2) １及び２に係る平面図について試験施設が当該試験施設以外の事業所と一体的に運営管理されている場合（賃金台帳、経営諸帳簿等が一体的に管理されている場合等）には、当該試験施設及び事業所全体について、それぞれ記載すること。

3) 建物の外観、主要な設備等に関するパンフレットがある場合には、これを添付すること。