試験施設に関する基準適合確認申請書

令和○年○月○日

農林水産省消費・安全局長　殿

住所　東京都○○区××△丁目△番△号

氏名　○○株式会社

代表取締役社長　○○ ○○ [押印は不要です。]

担当者連絡先

電話：○○-○○-○○

FAX：○○-○○-○○

E-mail：○○@○○.co.jp

所属部署：○○研究所○○部

氏名：○○ ○○

 [GLP調査に係るご担当者の連絡先を記載してください。]

　下記のとおり試験施設の確認（実地調査）を受けたいので、「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」（平成30年11月30日付け30消安第4215号農林水産省消費・安全局長通知）の３の規定に基づき別添資料を添付して申請します。

記

１　試験施設の名称 [適合確認を受ける施設名を記載してください。]

○○株式会社○○研究所 [国内名称]

（○○ Laboratory, ○○ Co., Ltd.） [英語名称]

２　試験施設の所在地

〒187-0011東京都小平市鈴木町2-772 [日本語表記]

（2-772, Suzuki-cho, Kodaira-shi, Tokyo 187-0011） [英語表記]

３　試験の分野

・物理的化学的性状

・残留

４　過去に適合確認を受けたことがある場合にあっては当該確認年月日及び試験の分野

|  |  |
| --- | --- |
| 確認年月日 | 試験の分野 |
| 平成○年○月○日 | ・物理的化学的性状 |
| 令和○年○月○日 | ・物理的化学的性状・残留 |
| 令和○年○月○日 | ・物理的化学的性状・残留 |