

様式 3

試験施設廃止届出書

年 月 日

厚生労働省医薬食品局長
経済産業省製造産業局長
又は環境省総合環境政策局長殿

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)(印)
連絡先(電話、担当者氏名)

試験施設に関する基準適合確認実施要領 5 に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 試験施設の名称及び所在地
- 2 最近時点の確認年月日及び番号
- 3 廃止する試験項目
- 4 廃止の理由
- 5 廃止の時期

- (注) 1) 用紙の大きさは日本工業規格 A 4 とすること。
2) 届出のあて先は、分解度試験及び濃縮度等試験については経済産業省製造産業局長、毒性等試験については厚生労働省医薬食品局長、動植物毒性試験については環境省総合環境政策局長とする。