

会社名： _____

所属役職： _____

氏名： _____ 印

住所： 〒 - _____

電話番号： _____

補材等含有化学物質調査票

貴社製品の加工・組立にあたり、構成する部品の一部として自己調達している補材等の構成材料を下記に回答致します。

また、貴社図面で指定されている部材のうち、購入上の理由などで代替品を使用しているものについても記入しております。

なお、貴社より支給して頂いた部品、または貴社指定の仕様で購入している補材等の構成材料については除外しております。

No.	メーカー名	部番・型番	部品名称	使用機種名	含有の有無	含有物質名
1					有 , 無	
2					有 , 無	
3					有 , 無	
4					有 , 無	
5					有 , 無	
6					有 , 無	
7					有 , 無	
8					有 , 無	
9					有 , 無	
10					有 , 無	
11					有 , 無	
12					有 , 無	
13					有 , 無	
14					有 , 無	
15					有 , 無	
16					有 , 無	
17					有 , 無	
18					有 , 無	
19					有 , 無	
20					有 , 無	