

〔様式1〕

毒物
劇物 輸入 確認申請書

品 名		数 量		業登録等の有無及びその種類	
輸入の目的		①試験研究・社内見本用、②個人用、③医療従事者個人用、④再輸入品・返送品用、 ⑤自家消費用、⑥その他()			
誓 約 事 項		<input type="checkbox"/> 上記輸入の目的のために使用するもので、他に販売、貸与又は授与するものではありません。 <input type="checkbox"/> 当該輸入に係る必要な調査、指導、情報の収集、意見の聴取その他の必要な協力を行います。 <input type="checkbox"/> 毒劇物の輸入に関して厚生労働省等から提供される情報を輸入する前及び輸入した後に確認するよう努めます。			
輸入しようとする品目の製造業者名及び国名					
(製造業者名)			(国名)		
輸 入 年 月 日		船荷証券、航空運送状等の番号		到着空港、到着港又は蔵置場所	
当該申請に関する 手続を申請者に代 わって行う者がい る場合		氏 名			
		住 所			
		連絡先			
備 考					
確 認 欄		特記事項			
		厚生労働大臣（近畿厚生局長） ㊞			

上記により、毒物
劇物 の輸入に係る確認を申請します。

住所

連絡先

氏名

年 月 日

(送付先の名称)

(送付先の住所)

(送付先の連絡先)

厚生労働大臣（近畿厚生局長） 殿