**製品含有化学物質管理に関する自己適合宣言企業の情報掲載の申込書(Ver.1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **■申込担当者の情報** | | 申込年月日： | 年　　　　月　　　　日 |
| **企業名** |  | | |
| **住所** | 〒　　　　-  　　　　　　　　(都・道・府・県) | | |
| **担当者名** | (姓) 　　　　　　　　　　　　　　 (名) | | |
| **メールアドレス・**  **電話番号** | @  　　　　　　　　-　　　　　　　　- | | |

\*上記情報は、全て必須です。申込書の内容について連絡・確認が必要となる場合があります。正しい情報が記入されないと、受付できない場合があります。

**■製品含有化学物質管理に関する自己適合宣言の情報**

| **情報項目** | **掲載情報の内容** | **必須/任意** |
| --- | --- | --- |
| **情報掲載を**  **希望する言語** | □日本語  □英語 | ・2言語または、どちらか1言語を選択 |
| **企業名** | ■(日本語) [  ■(英語) [ | ・2言語の情報必須 |
| **企業紹介** | □企業のURL  [ | ・任意 |
| □主な製品・ビジネスなど(日本語100文字、英語50ワード)  [ | ・任意 |
| **自己適合宣言の内容** | ■自己適合宣言の対象(全社/部署等)\*  □全社  □部門・工場・部署等  (名称) [ | ・必須。部門等の場合は、その名称も必須 |
| ■基準とした製品含有化学物質管理ガイドラインの版数\*  □第4版  □第3版  □第3版の場合は、第4版への移行予定時期  [　　　　 　 年　　　　　　　月] | ・必須。第3版の場合は、第4版への移行予定時期も必須 |
| ■代表者氏名\* [  ■役職名\* [ | ・必須  ・必須 |
| ■自己適合宣言書の発行日\* [　　　　 年　　　　月　　　　　日]  □更新日\* [　　　　 年　　　　月　　　　　日] | ・必須  ・任意 |
| **問い合わせ先** | ■氏名\* [  ■所属部署\* [  ■E-mail\* [  □電話番号\* [ | ・必須  ・必須  ・必須  ・任意 |
| **自己適合宣言書の写し** | □自己適合宣言書の写し  ・PDFファイルを添付して下さい。JAMP事務局が確認のみに使用します。他者には公開しません。 | ・任意 |

\*自己適合宣言(ひな型)のに含まれる情報項目です。自己適合宣言書と同一の情報としてください。

**■JAMP事務局への連絡事項など**

|  |
| --- |
| 連絡事項など  [ |

**■本申込書の送付先**

〒101-0044

東京都千代田区鍛冶町2-2-1（三井住友銀行神田駅前ビル）

（一社）産業環境管理協会　JAMP事務局

e-mail:jamp@jemai.or.jp