

既存添加物の販売等の申出書

既存添加物名簿番号	
名称	
販売実績等 (販売/使用期間、数量等)	
使用目的及び 使用方法	
備考	

上記の既存添加物については、販売等の実績があることから別添の書類を添付して報告します。

平成 1 5 年 月 日

住所

企業等の名称

担当者連絡先

所属
氏名
電話番号
F a x 番号
Eメールアドレス

厚生労働省医薬食品局食品安全部長 殿

送付先 厚生労働省医薬食品局食品安全部基準審査課 〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1 - 2 - 2 TEL 03(5253)1111 FAX 03(3501)4868 E-mail: kijunfa@mhlw.go.jp
