

貨物名： _____
 メーカー名： _____
 品種及び等級： _____

該非判定用パラメータシート
 様式 別2 - 35 - 3

CISTEC 2009.7
 (平成21年7月29日現在政省令対応)

. 輸出貿易管理令別表第2の35の3(1)(ロッテルダム条約附属書 に掲げる化学物質)
 * 該当する箇所の の中に「レ」印あるいは「×」印を記入すること。

| 質 問 事 項 | 回 答 欄 | | |
|--|--|-----------------------------|-----|
| | いいえ | はい | 記入欄 |
| 1) 様式別2 - 35 - 3の物質リストの1.(ロッテルダム条約附属書 に掲げる化学物質)の化学物質並びにこれらが含まれた混合物であって、当該化学物質の質量の割合が1%(アモサイト、クロシドライトの場合は0.1%)を超えるか | <input type="checkbox"/> 2)へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |
| 2) 次のいずれかに該当するものか 輸出しようとする貨物に対象化学物質の含有が確認された場合 (化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律の運用について(平成16年3月25日薬食発第0325001号 平成16.03.19製局第3号 環保企発第040325001号)3-2に該当する場合又はトリブチルスズ化合物(化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律に規定する第一種特定化学物質を除く。)であって貨物の質量に対する当該化学物質の質量の割合が0.05%以下の場合を除く。) 液体を熱媒体とする加熱用又は冷却用の機器、油入り変圧器、紙コンデンサー、油入りコンデンサー、有機被膜コンデンサー、エアコンデショナー、テレビジョン受信機及び電子レンジのうち、0.005%を超えるポリ塩化ビフェニルを含有し、かつ、容量が0.05リットルを超える貨物を輸出する場合 | <input type="checkbox"/> 下記 . (農 薬 取 締 法 . .) に 属 す る 物 質 へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |

. 輸出貿易管理令別表第2の35の3(2)(農薬取締法第1条の2第1項に規定する農薬の成分である化学物質であって経済産業大臣が告示で定めるもの)

* 該当する箇所の の中に「レ」印あるいは「×」印を記入すること。

| 質 問 事 項 | 回 答 欄 | | |
|--|--|-----------------------------|-----|
| | いいえ | はい | 記入欄 |
| 1) 様式別2 - 35 - 3の物質リストの2.(農薬取締法第1条の2第1項)の化学物質並びにこれらが含まれた混合物であって、当該化学物質の質量の割合が1%を超えるか | <input type="checkbox"/> 2)へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |
| 2) 次のいずれかに該当するものか 輸出しようとする貨物に対象化学物質の含有が確認された場合 | <input type="checkbox"/> 下記 . (毒 物 及 び 劇 物 取 締 法 . .) に 属 す る 物 質 へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |

貨物名：
 メーカー名：
 品種及び等級：

該非判定用パラメータシート
 様式 別 2 - 3 5 - 3

CISTEC 2009.7
 (平成21年7月29日現在政省令対応)

. 輸出貿易管理令別表第2の35の3(3)(毒物及び劇物取締法第2条第3項に規定する化学物質)

* 該当する箇所の 中に「レ」印あるいは「x」印を記入すること。

| 質問事項 | 回答欄 | | |
|--|--|-----------------------------|-----|
| | いいえ | はい | 記入欄 |
| 1) 様式別2-35-3の物質リストの3.(毒物及び劇物取締法第2条第3項)の化学物質並びにこれらが含まれた混合物であって、当該化学物質の質量の割合が1%を超えるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 該当 | |
| 2) 次のいずれかに該当するものか 輸出しようとする貨物に対象化学物質の含有が確認された場合 | <input type="checkbox"/> 下記 . (労安法第16条...)に属する物質へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |

. 輸出貿易管理令別表第2の35の3(5)(労働安全衛生法施行令第16条第1項第二号から第七号まで及び第九号)

* 該当する箇所の 中に「レ」印あるいは「x」印を記入すること。

| 質問事項 | 回答欄 | | |
|---|---|-----------------------------|-----|
| | いいえ | はい | 記入欄 |
| 1) 様式別2-35-3の物質リストの4.(労働安全衛生法施行令第16条第1項第二号、第三号若しくは第五号から第七号まで)の化学物質並びにこれらが含まれた混合物であって、当該化学物質の質量の割合が1%(第四号の石綿の場合は0.1%)を超えるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 該当 | |
| 2) 次のいずれかに該当するものか 輸出しようとする貨物に対象化学物質の含有が確認された場合 | <input type="checkbox"/> 下記 . (化審法第一種特定物質など...)に属する物質へ | <input type="checkbox"/> 該当 | |

貨物名： _____
 メーカー名： _____
 品種及び等級： _____

該非判定用パラメータシート
 様式 別2 - 35 - 3

CISTEC 2009.7
 (平成21年7月29日現在政省令対応)

. 輸出貿易管理令別表第2の35の3(6)(化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律第2条第2項に規定される第一種特定化学物質)

* 該当する箇所の の中に「レ」印あるいは「×」印を記入すること。

| 質問事項 | 回答欄 | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|-----|
| | いいえ | はい | 記入欄 |
| 1) 様式別2 - 35 - 3の物質リストの5.(化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律第2条第2項に規定される第一種特定化学物質)の化学物質並びにこれらが含まれた混合物であって、当該化学物質の質量の割合が1%を超えるか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 該当 | |
| 2) 次のいずれかに該当するものか 輸出しようとする貨物に対象化学物質の含有が確認された場合 (化学物質の審査及び製造等の規制に関する法律の運用について(平成16年3月25日薬食発第0325001号 平成16.03.19製局第3号 環保企発第040325001号)3-2に該当する場合を除く。) 液体を熱媒体とする加熱用又は冷却用の機器、油入り変圧器、紙コンデンサー、油入りコンデンサー、有機被膜コンデンサー、エアコンデショナー、テレビジョン受信機及び電子レンジのうち、0.005%を超えるポリ塩化ビフェニルを含有し、かつ、容量が0.05リットルを超える貨物を輸出する場合 | <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 | |

* 該当する箇所の の中に「レ」印あるいは「×」印を記入すること。

| | 回答欄 | 記入欄 |
|------|--|-----|
| 最終判定 | 輸出令別表第2の35の3項に <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当 | |

作成責任者： (作成年月日 年 月 日)

会社名 _____

所属・役職 _____

(フリガナ) _____

氏名 _____ 印

電話 () (内線)