

[] 제 조
[] 수 입
척추동물시험자료 사용 부동의 확인신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	14일 이내
신청인	상호(명칭)	법인등록번호(사업자등록번호)	
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처 (전자우편:)	
	소재지(사업장)	(전화번호:) (팩스번호:)	
① 신청구분	[] 물질승인등	[] 제품승인등	
	[] 물질동등성 인정	[] 제품유사성 인정	
자료 소유자 정보	② 상호(명칭)	③ 법인등록번호(사업자등록번호)	
	④ 성명(대표자)	⑤ 담당자 성명 및 연락처 (전자우편:)	
	⑥ 소재지(사업장)	(전화번호:) (팩스번호:)	

⑦ 해당 시험항목명

⑧ 사용동의 거부사유

「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제33조제5항 본문 및 같은 법 시행규칙 제33조 제2항에 따라 위와 같이 [] 제조 [] 수입 척추동물 시험자료 사용 부동의에 따른 확인신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

화학물질안전원장 귀하

첨부서류	척추동물시험자료 소유자의 사용 부동의 사실을 소명할 수 있는 자료	수수료 없음
------	--------------------------------------	-----------

작성방법

- 1. ①란은 신청하려는 살생물물질 또는 살생물제품에 대한 승인 등의 사항을 적습니다.
- 2. ②란부터 ⑥란은 해당 시험자료의 소유자에 대한 정보를 적습니다.
- 3. ⑦란은 사용동의를 거부하는 해당 시험항목명을 적습니다(복수인 경우 모두 적어야 합니다),
- 4. ⑧란은 사용동의 거부사유를 적습니다.

처리절차

