

査察事前通報に対する情報提供

都道府県名 \_\_\_\_\_

1. Site to be inspected : (査察対象製造所の名称)
2. Date of the last inspection : (当該査察対象製造所における、自治体による直近の査察実施日)
3. Possibility to share available inspection reports : (査察報告書の提供の可否)  
注) 査察報告書を提供する場合には日本語のままで差し支えありません。
4. Request opportunities to participate in the inspection : (査察同行希望の有無)
5. Name of inspector : (査察同行者の氏名)
6. E-mail address : (連絡先)
7. Office : (所属)
8. Job Title : (職名)
9. Date of participation : (同行日)
10. Participation preference : (同行目的。例えば joint, training, observing 等)
11. Other information : (その他特筆すべき事項。特になければ、none と記載することで差し支えありません。)

※ 各項目は英語でご記入下さい。