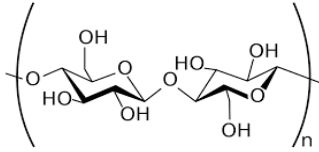


試 験 概 要 書

年 月 日

貴社名	〇〇株式会社	委託責任者(職・氏名)	〇〇 〇〇
住所	〒00-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0000		
試験の種類	〇〇〇〇試験、△△△△△試験		
被験物質名	〇〇〇〇 (Lot No. 〇〇〇〇)		
対照物質名	(あれば記入をお願いします。) (Lot No.)		
試験目的	<input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input checked="" type="checkbox"/> SEK <input type="checkbox"/> PL法 <input type="checkbox"/> SDS作成 <input type="checkbox"/> SIAA <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 社内資料 <input checked="" type="checkbox"/> 申請資料		
試験の実施基準	<input checked="" type="checkbox"/> 実施基準なし (non-GLP) <input type="checkbox"/> 信頼性の基準 <input type="checkbox"/> GLP 以下から選択		
試験終了後の被験物質の取扱いについて	<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> 保存 <small>(「保存」は資料保管期間に準じた期間、有料にて保管。その後は返却もしくは保管延長(有料))</small>		
最終報告書希望納期	最終報告書草案を〇〇月末までを希望		

1. 化学物質の名称 (IUPAC命名法等による) : 〇〇〇〇
 略 称 : ABC-12345
2. 構造式、示性式または分子式、分子量 : 
3. 純度または含量 (有効成分とその他の成分の組成) / 製品を100%として扱う場合はその旨を記載 :
 ・被験物質の詳細(成分など)が確認できる情報を記載して下さい
 ・可能であれば、SDS(MSDS)のご提供をお願いいたします。
4. 性状 : 固体 (粉末含む)、液体 (透明・黄色) 等
5. 液体の場合は比重 : 〇.〇〇 pH : 〇.〇〇
6. Ames試験の場合、以下のアミノ酸含量について
 アミノ酸 (His及びTrp) 含有 : 無 有 ()
7. 溶解性 (水、有機溶媒に対する溶、不溶など具体的に記入してください) :
 〇〇に溶解、〇〇に不溶(難溶)
8. 安定性 (溶媒、熱、光等に対する安定性および安定期間) :
 熱、光に安定
9. 有効期限 :
 〇〇年〇〇月 (製造後〇年安定)
10. 保存条件 (あれば必ず記入してください) :
 冷蔵保存 (0℃~10℃)、遮光
11. 取扱上の注意 (あれば必ず記入してください) :
 被験物質の取扱いで特に注意する点があれば記入して下さい
12. その他 (試験系の指定等ありましたら記入してください) :
 ウサギの被毛がアイランドスキンとなっているものについては、使用しないように注意する。

備 考

- ①申請の際には当研究所に連絡して頂くようお願い致します。
- ②GLP試験に関しては、申請手続き上、試験前および試験後の被験物質の分析と安定性試験成績および溶媒中の安定性試験成績をお知らせ頂くようお願い致します。



株式会社 生活科学研究所

〒550-0005 大阪市西区西本町3-1-1

TEL : 06-6531-1881 FAX : 06-6533-1776

<http://www.l-s-l.jp/>