

別添様式

薬用石けん製造販売状況調査

報告日 平成28年10月 日

製造販売業者名

所在地

(所屬)

担当者

(氏名)

(TEL)

連絡先
(E-mail)

No.	承認番号	承認年月日	販売名	成分名称	流通の有無 (報告日時点)	切替え予定 の有無	代替新規申請 又は一変申請 予定時期	承認整理 予定時期
記載例	21900*****	平成19年12月1日	〇〇石鹸	トリクロサン	有	有	平成29年1月	-
記載例	22200*****	平成22年5月15日	〇〇ボディソープ	トリクロカルバン	無	-	-	平成28年12月
記載例	22500*****	平成25年3月29日	〇〇洗顔料	トリクロサン(添)	有	有	平成29年5月	-
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

※添加剤としてトリクロサン等19成分を含有している場合は、成分名称の後に「(添)」と記載すること。