〔様式 2〕

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

イビデン株式会社　殿

# 含有化学物質 管理証明書

会社名：　　社印
所属名：
責任者名：　　印

当社は、当社(当社の子会社・関係会社を含む)がイビデン株式会社(イビデングループ会社を含む)に納入する下記の部材、製品(付属品、梱包材、その他製品と共に納入されるものを含む)に、イビデン株式会社が「イビデングリーン調達ガイドライン」に定める下記の含有禁止物質が、除外用途における使用を除き、意図的に添加されておらず、または含有していたとしても最大許容濃度未満であること及び使用管理物質の含有状況を確認していることを証明致します。

－記－

1.　対象となる化学物質

・　イビデングリーン調達ガイドラインで定める含有禁止物質及び使用管理物質

(ガイドライン第〇版,付属書 第〇版及びchemSHERPA物質リストバージョン〇.〇〇.〇〇参照)

2.　対象部材又は製品

※問合せ依頼品名若しくは添付の対象品リストをご参照頂き、発注品名欄をご記入下さい。

| 発注品名 | 品名 | 適用除外用途等 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |