

試料明細書
(防 炎 薬 剤)

記入例：消炎薬剤 赤字

商 品 名 又 は 銘 柄	〇〇〇〇	提 出 薬 剤 量	g
防 炎 薬 剤	P H 値	5 . 1 (製品の3%水溶液)	
	比 重	1 . 1 2 (25℃)	
保管上の注意	換気の良い冷暗所に、密栓して保管する。		
人体への影響 〔使用上の 注意事項〕	吸入した場合： 空気の新鮮な場所に移し、呼吸しやすい姿勢で休息させること。 直ちに医師に連絡すること。 飲み込んだ場合： 直ちに医師に連絡すること。 口を十分にすすぐこと。 目に入った場合： 直ちに水で10分間以上かけて注意深く洗い、速やかに医師の診察、手当を受けること。 皮膚に付着した場合： 汚染された衣類をすべて脱ぐこと。皮膚を十分な水でしっかり洗うこと。 医師の診察、手当を受けること。		
上 記 以 外 の 注 意 事 項	安全対策： 作業場の換気を十分に行うこと。 保護手袋、保護メガネ、保護衣を着用して使用すること。 取扱い後は手をよく洗うこと。 この商品を使用するときは、飲食または喫煙をしないこと（火気厳禁）。		

注 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 提出薬剤量は、希望配合比によった場合処理液が5リットルに見合う質量以上であること。
3 人体への影響は、具体的に記載すること。
4 消炎薬剤のMSDSを添付すること。
保管上の注意及び人体への影響は、MSDSを添付する場合には記載しなくてよい。