様式１

製品含有禁止化学物質非含有証明書

記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 回答社名 | 印 |
| 部　署　名 |  |
| 責任者名 |  |
| 連絡先　ＴＥＬ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 閾値判定対象規格 | * ＲｏＨＳ　□梱包材　□ＰＦＯＳ　□REACH(SVHC)   「□ＲＥＡＣＨ制限物質Ｐｂ500ｐｐｍ　□ＲＥＡＣＨ制限物質ＰＡＨｓ　」 |

|  |  |
| --- | --- |
| 調査依頼　製番-部番 | 回　答　社　型　番 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

リコーイメージング株式会社に納入する製品・部品・副資材及びユニット部品の使用材料、包装材及び製造工程における添加剤について、

* リコーイメージング株式会社の規定する物質が基準値以下、又は含まないことを保証致します。また、対象化学物質の判定基準は、上記、閾値判定対象規格の最大許容濃度値および法規制値に準拠します。

**\*注１**

* リコーイメージング株式会社の規定する物質が基準値を超えますが、上記、閾値判定対象規格の適用除外項目であり、問題ない事を保証致します。（化学物質と使用部位は以下のとおりです）

　1)

　2)

　3)

**\*注１**

* リコーイメージング株式会社の規定以上の物質が一部含まれていることを報告致します。

　　　含有物質名：

　　　含有濃度：

**注1：REACH高懸念物質が含有（閾値以内含む）している場合には、RIM\_REACH高懸念物質含有調査報告書の提出を、お願い致します。**

様式２

製造工程使用禁止化学物質不使用証明書

記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 回答社名 | 印 |
| 部　署　名 |  |
| 責任者名 |  |
| 連絡先　ＴＥＬ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 調査依頼　製番-部番 | 回　答　社　型　番 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

リコーイメージング株式会社に納入する製品・部品・副資材及びユニット部品の製造工程において、

* リコーイメージング株式会社の規定する物質を使用していないことを保証致します。
* リコーイメージング株式会社の規定する物質を一部使用していることを報告致します。