

事故情報関係物品 受渡し確認書 (記入例)

| 引渡者情報 | | 受取者情報 | |
|--|---|--|--|
| 所属機関名称 | 〇〇〇〇株式会社 | 所属機関名称 | 独立行政法人製品評価技術基盤機構 |
| 部署 担当者名 | 品質管理部〇〇〇課 〇〇〇〇 | 部署 担当者名 | 製品安全センター〇〇課 〇〇〇〇 |
| 住所 連絡先 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都道府県 〇-〇-〇 TEL: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail: 〇@〇〇.co.jp | 住所 連絡先 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府〇〇 〇-〇-〇 TEL: 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇 E-mail: 〇〇@nite.go.jp |
| 事故情報関係物品の詳細 | | 備考 (管理番号等) | |
| 物品名 | 物品名: 電気ストーブ | 〇〇〇〇-〇〇〇〇 | |
| 事業者名 | 製造事業者名: 〇〇〇〇株式会社 | 受渡し時の確認事項 1. 引渡者は、事故情報関係物品（以下「関係物品」という。）の取扱いにおいて、返却の可否で「否」を選択した場合、受取者に提供した当該関係物品に係る一切の所有権を放棄するものとする。 2. 引渡者は、関係物品の取扱いにおいて、解体の可否で「可」を選択した場合、受取者に提供した当該関係物品に、観察、試験の実施等で破断、変形等が生じることを了承するものとする。 3. 受取者は、引渡者が関係物品の取扱いにおいて、返却の可否で「要」を選択した（以下「要返却」という。）場合、引渡者が指定する期日又は引渡者の申し出に従い、当該関係物品を返却するものとする。 4. 受取者は、引渡者が関係物品の取扱いにおいて、解体の可否で「否」を選択した（以下「解体不可」という。）場合、当該関係物品に対し原状の変更を行わないものとする。 5. 受取者は、引渡者から提供された関係物品について、善良な管理者の注意をもって管理するものとする。 6. 受取者は、引渡者から提供された要返却の関係物品を紛失した場合、速やかに引渡者へ報告するものとする。 7. 受取者は、引渡者から提供された関係物品を3. に基づき返却するときは、返却先及び引渡者に連絡するものとする。ただし、返却先及び引渡者が受取者からの再三の連絡に対し、何ら反応をしない場合は、引渡者が当該関係物品に係る一切の所有権を放棄したもののみならず。 8. 受取者は、引渡者から提供された解体不可の関係物品が以下に掲げる事由に起因して破損したことにより引渡者に生じた損害について、何ら責任を負わないものとする。 ア 輸送によるもの イ 不可抗力その他受取者の責に帰さない事由によるもの | |
| 型式 | 型式: 〇〇〇-〇〇-〇 | | |
| 数量 | 数量: 事故品1個、同等品1個 | | |
| 概要等 | 概要等: 事故品は焼損 | | |
| 事故情報関係物品の取扱い | | | |
| 返却の可否 | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 以下要返却の場合に記入 | | | |
| 返却期限 | <input checked="" type="checkbox"/> 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日まで <input type="checkbox"/> 必要時申し出 | | |
| 解体の可否 | <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | | |
| 返却先 | <input type="checkbox"/> 引渡者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 以下の返却先 | | |
| (返却先住所等) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇 〇-〇-〇 〇〇〇株式会社 〇〇製造工場 担当者: 〇〇〇〇 | | | |
| 受渡し時の確認事項への同意 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 引渡者は、上記の確認事項に同意します。 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 | | <input checked="" type="checkbox"/> 受取者は、上記の確認事項に同意した上で、物品を受領しました。 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 | |