様式第15号

西暦　　年　　月　　日

○○○会社

○○○工場

○○○（製造所代表者）　殿

公益財団法人　日本健康・栄養食品協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　　　○○　○○

**「ＧＭＰ中間実地調査」の実施について**

平素から当協会の事業にご理解ご協力いただき誠にありがとうございます。

貴社のＧＭＰ中間実地調査は、　　**年　月　日(　)**となっております。ご多忙のところ大変恐縮ではございますがご協力をお願いいたします。

調査に先立ち下記を同封いたしますので、必要事項をご記入のうえ、送付期限までにご送付

下さいますようご協力をお願いいたします。

■ＧＭＰ中間実地調査連絡票・・１部

■中間報告書（実地調査対応版）(様式第16号)・・１部

（　 その他の提出資料 は、**２部**ご提出ください。）

**送付期限；　月　日（　）**

同封の返信用封筒でご送付ください。

◆中間実地調査の実施にあたっての連絡事項等

・実施日のスケジュール及び担当調査員名は実施日前にお知らせいたします。

・実施当日は、最初と最後の立会いには、可能な限り工場代表者の方及びＧＭＰ三役のご参加をお願いします。

　・資料の送付は、宅配便又は同封の封筒をご利用ください。

・中間報告書(様式第16号)に記載の その他の提出資料 はもれなく添付(**2部**)してください。

なお、同様式は、当協会ホームページからダウンロードが可能です。

**＊様式が一部変更されていますので、当協会を「ブックマーク」されていましたら、更新してからダウンロードしてください。以前の様式をダウンロードしてしまう可能性があります。**

　・調査結果は、実施後に「ＧＭＰ中間実地調査実施報告書」によりお知らせいたします。

　・調査費用は、実施後に送付する請求書に基づいてお支払いください。

以上

お問い合わせ先

〒162-0842

　東京都新宿区市谷砂土原町2-7-27

　（公財）日本健康・栄養食品協会

健康食品部GMP担当

　　　 　　　　TEL　03-3268-3131

 　　　　 ﾒｰﾙ　 kenshoku@jhnfa.org

**ＧＭＰ中間実地調査連絡票**

**（ 製造所 ⇒ 日健栄協）**

②製造所住所 及び ご担当者

・御社名

・所属・役職

・担当者ご氏名(フリガナ)

・住所　〒

・TEL. 　　 　　　 　 　　　FAX.

・ﾒｰﾙ：

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 製造所の最寄り駅名

(又は空港名） |  |
| 上記から製造所への行き方と時間、送迎可能な場合にはその旨と待ち合わせ場所をご記載下さい。（別添可） |  |

【通信欄（製造所→協会事務局）連絡事項等をご記載ください】