様式2号

※受付番号

区分：　会員 ・ その他

認定健康食品（JHFA）マーク

表示許可申請書

年　　月　　日

公益財団法人 日本健康・栄養食品協会

理 事 長 殿

申請者　所在地　〒

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者役職・氏名

下記製品について、「認定健康食品（JHFA）マーク認定事業 実施要綱」第3条第2項の規程により、申請します。

記

1.申請区分

規格基準型

個別審査型

2.申請製品

商品名：

名　称：

形　状：

内容量〈容器包装の種類〉：

3.製造所の名称・所在地

（名称）

（所在地）

4.管理責任者

（氏名）

（部署・役職）

（住所）〒

（電話・FAX・メールアドレス）

5.会社情報（会員は不要）

会社情報書

履歴事項全部証明書（3か月以内のもの）

□会社案内

6.添付資料（添付している場合は✓）

|  |  |
| --- | --- |
| 【規格基準型・個別審査型共通】 | 【個別審査型のみ】 |
| ①製品配合表（原材料の配合割合を示す資料)  ②パッケージの展開図、表示原稿  ③審査用形状見本  ④試験検査成績書（規格成分又は主原料指標成分）  ⑤表示成分の試験検査成績書  ⑥全ての原材料の規格書  ⑦主原料の試験検査成績書・製造工程の概要  ⑧製造工程の概要  ⑨製造所の企業概要（又はGMP適合認定証）  ⑩製造所の構造設備概要（又はGMP適合認定証）  ⑪製造所固有記号届出書（該当する場合）  ⑫残留農薬ポジティブリスト制度への対応資料 | ⑬安全性を説明する資料（様式3号）  ⑭有効性を説明する資料（様式4号）  ⑮分析に関する説明資料（様式5号）  【規格基準型・個別審査型共通】  その他（　　　　　　　　　　　　　） |

7.使用原材料の確認（確認している場合は✓）

使用原材料は「専ら医薬品として使用される成分本質（原材料）」のないことを確認している

8.担当者氏名・連絡先（管理責任者と異なる場合）

（氏名）

（会社名・部署・役職）

（住所）〒

（電話・FAX・メールアドレス）