□にご記入ください。

許可番号 □ － □

様式　第５号

ＪＨＦＡマーク製品検査定期報告書

西暦 □ 年 □ 月 □ 日

財団法人　日本健康・栄養食品協会
理 事 長　　殿

ご記入ください。

報告者 所　在　地 〒 □
会　社　名 □ 社印
代表者氏名 □

管理責任者氏名 □ 印
所属・役職 □
勤務先所在地 〒 □
Ｔ　Ｅ　Ｌ □ Ｆ　Ａ　Ｘ □

下記の製品の検査結果について、定期報告をいたします。

記

１．表示許可製品

ご記入ください。

商　品　名 □

名　　称 □

許可年月日　西暦 □ 年 □ 月 □ 日

２．検査実施年月日

西暦 □ 年 □ 月 □ 日 □

３．検 査 結 果（いずれかに∨印）

□別紙（試験検査成績書）のとおり
□本報告書に添付する試験依頼書による検査結果を本報告とします。

４．添 付 資 料（該当するものに∨印）

□直近のパッケージ　　□配合割合表
□試験検査依頼書（様式第４号）

５．備　　考

□

６．協会からの連絡事項