（様式②）

令和　　年　　月　　日

申請支援依頼書

公益財団法人 日本健康・栄養食品協会

理事長　殿

［依 頼 者］

会社名

住　所　〒

責任者所属

氏名　　　　　　　　　　　　　印

下記について、協会の支援をお願いいたしたく依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 所属部署名 | 　 |
| 担当者氏名  | 　 |
| TEL | 　 | FAX | 　 |
| 住 所  | 〒　 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 支援希望 | 　（　　） 2　審査申請書のチェック　　　　　　　　　　（　　） 2’　変更届のチェック　（　　） 3　協会によるアドバイス(事務指導)　　　　（　　） 模擬ヒアリング |
| 　（　　） ａ 企画段階　　　　　（　　） ｂ 開発段階　　　　　　（　　） ｃ 申請準備段階 |
| 　（　　） ｄ 申請段階　　　　 （　　） ｅ 審査段階 |
| 申請区分 | 　（　　） (1)特定保健用食品　 （　　） (2)条件付き　 （　　） (3)規格基準型 |
| 　（　　） (4)疾病リスク低減表示　 （　　） (5)再許可等　 （　　） その他ｼﾘｰｽﾞ品等 |
| 商品名決まっていますか。 | 　はい［ 　　　　　 　　　　　　 　　　　　 　　］・いいえ |
| 関与成分確定されていますか。 | 　はい［ 新成分 ・ 既成分 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　］・いいえ |
| 保健の用途表現（表示）は決まっていますか。 |  （許可を受けようとする表示）　はい［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　 ］・いいえ |
| 食品の形態 |  ［ 清涼飲料水 ・ 粉末清涼飲料 ・ 錠剤 ・ カプセル、 その他（　 　 　 ）］・未定 |
|
| 申請予定申請書は完成していますか。（おおよその日程を ご記入ください。） | 　消費者庁提出予定 （特定保健用食品表示許可申請書） |
| 　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　未定　 |
| 有効性試験は終了していますか。 | 　はい［ 基礎試験　・　ヒト試験（論文投稿先：　　　　　　　　　　 　）］・いいえ |
| 安全性試験は終了していますか。 | 　はい［ 急性毒性 ・ 亜急性 ・ 亜慢性 ・ 変異原性 ・  |
|  その他（　　　　　　 　　 　　）］・いいえ |
| 　品質管理に関する資料は　整っていますか。 | 　はい［ 原料規格書 ・ 製品規格書 ・ 管理体制書 ・ 製造所設備資料 ・ |
|  製造委託契約書 ・ 製造所固有記号届出書 ・ その他（　　　　　　 ）］ ・いいえ |
| その他（具体的な相談、希望、質問等） | 〈記入できない場合は別紙に記載してください。〉 |

|  |
| --- |
|  |

以下は協会が記載します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特保・健食・栄食・機食・一般　　受付№