□にご記入ください。

会員コード □

様式　第９号

ＪＨＦＡマーク表示許可辞退届出書

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。

届出者 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 □

下記の製品について、表示許可の辞退をいたします。なお、届出日をもって当該製品の出荷は、一切行いません。

また、届出日までの表示料について、別添の「ＪＨＦＡマーク製品出荷報告書（年報）」（様式６号）のとおり清算いたします。

記

１．表示許可製品

ご記入ください。

商　　品　　名 □
名　　　　称 □
許　可　番　号 □ － □
許 可 年 月 日　西暦 □ 年 □ 月 □ 日 ～ □ 年 □ 月 □ 日
最終製造年月日　西暦 □ 年 □ 月 □ 日
最終製造ロット番号 □
最 終 製 造 数 量 □
最 終 製 造 所 名 □

出荷後の販売終了予測時期　西暦 □ 年 □ 月 □ 日

２．辞退理由

□

３．添付書類

□ 審査済証票表示許可書（様式第２号）
□ ＪＨＦＡマーク製品出荷報告書（年報）（様式第６号）

４．備　　考

□