会　社　情　報　書

西暦　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本社住所 | 〒 | | |
|  |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 会社名 |  | | |
| 代表者役職 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 代表者名 | 印 | | |
| 電話番号 |  | URL |  |

申請にあたり次の項目について、ご記入ください。

\*印は代表者印もしくは社印を押印してください。

次の項目について、ご記入またはチェックを入れてください。

１．申請の目的

２．企業理念

３．会社設立年月日

西暦　　　　　年　　　月　　　日

４．資本金／従業員数（従業員数に臨時雇用は含まない。）

　　　　　　　　　百万円／　　　　　　　　　名

５．業種（業態）について

□製造業（専業）　　□製造業（兼業）

□販売業（卸業）　　□販売業（小売業）　　　□その他

□販売業の場合は、販売方法について

□店舗販売　　　□訪問販売　　　□通信販売　　　□その他

６．貴社が取り扱っている主要な商品名及びそのブランド（商標名）

①　　　　　　　　　　　　　　　　　　②

③　　　　　　　　　　　　　　　　　　④

７．法令違反関連の行政機関等による立入検査、処分等について（5年以内）

□受けたことがある　　　　　□受けたことはない

「受けたことがある」場合にはその内容

８．所属団体について

□健康と食品懇話会（健食懇）　　　 　　□　薬業健康食品研究会（薬健研）

□NPO全日本健康自然食品協会（全健協）□　一般社団法人日本栄養評議会（CRN JAPAN）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　）