

機能性表示食品 届出後分析実施状況説明書

・網掛けセルには届出書記載内容を転記ください

■ 基本情報

届出者名：

届出番号：

商品名：

食品の区分：

機能性関与成分名：

一日摂取目安量：

本資料作成日：

大正製薬株式会社

I739

食事の糖と脂肪対策タブレット（粒タイプ）

加工食品（錠剤、カプセル剤等）

ターミリアベリカ由来没食子酸

20.8mg

2025年7月3日

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

■ 本説明書に記載する「機能性関与成分」

機能性関与成分名：

分析結果（詳細）：

分析日

分析項目

分析結果

試験機関

ターミリアベリカ由来没食子酸

※別紙様式（Ⅲ）-3（4）に対応

※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載

※行が足りなければ追加して記載

※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

2024/6/11

ターミリアベリカ由来没食子酸

当該機能性表示食品に表示した機能性関与成分量に適合

株式会社東洋新薬

■ 本説明書に記載する「安全性を担保する必要がある成分」

安全性を担保する必要がある成分名：

分析結果（詳細）：

分析日

分析項目

分析結果

試験機関

※別紙様式（Ⅲ）-3（4）に対応

※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載

※行が足りなければ追加して記載

※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

■ 本説明書に記載するその他確認項目

その他確認項目名：

分析結果（詳細）：

分析日

分析項目

分析結果

試験機関

製品の崩壊性

※別紙様式（Ⅲ）-3（5）に対応

※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載

※行が足りなければ追加して記載

※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

2024/6/11

製品の崩壊性

適合

株式会社東洋新薬

その他確認項目名：

分析結果（詳細）：

分析日

分析項目

分析結果

試験機関

原料の基原

※別紙様式（Ⅲ）-3（5）に対応

※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載

※行が足りなければ追加して記載

※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

2025/4/14

原料の基原

適合

株式会社東洋新薬

※直近の分析結果のみを記載