(様式①)231221 年 月 日

研究レビュー作成申込書

以下の該当項目に○、又は詳細をご記入のうえ、機能性食品部へお送りください。

申込書の送付先：(公財)日本健康･栄養食品協会 機能性食品部 宛 Email: kinousei@jhnfa.org

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | 会社名・所属：役職：氏名： |
| 担当者連絡先 | 電話番号： |
| メールアドレス： |
| 住所：〒 |
| 協会会員種別（該当に○） |  [ ] 会 員 ・ [ ] 会員以外 |
| 基礎調査のみを希望 | [ ] （該当する場合○） |
| 右記ご了解いただけましたら下に○を付けてください[ ] | 基礎調査の結果、当協会の研究レビュー受託条件（肯定的な採用文献が2報以上あること）を満たさなかった場合および、基礎調査から導きだされた機能性表示の条件（表示文言、対象者、1日摂取目安量等）が意向に沿わず研究レビュー作成を希望されない場合も、所定の基礎調査料金を頂戴します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 表示しようとする機能性 |  |
| 機能性関与成分名 |  |
| 食品名(一般名称) |  |
| 製品形態 | [ ] 1.サプリメント形状　[ ] 2.その他加工食品 [ ] 3.生鮮食品 |
| 届出予定商品の製造工程管理体制 | [ ]1.日健栄協GMP [ ]2.その他GMP [ ]3.HACCP　[ ]4.ISO22000 [ ]5.FSSC22000[ ]6.その他（ ） |
| 製品規格の有無 | [ ]1.有り　　[ ]2.無し |
| 安全性情報 | 届出予定製品の食経験（何年頃から市場に流通しているか、現在の販売流通量等を記入） |
| 健康食品の安全性自主点検認証登録　[ ]　1.有り [ ] 2.無し |
| これまでに把握(調査)しているヒト試験論文数・作用機序に関する情報 | [ ] 1.情報あり（以下に詳細を記載してください）論文数 ： 報作用機序：[ ] 2.情報なし（調査していない） |
| その他特記事項 |  |

【個人情報・機密情報の取り扱いについて】

ご提供頂きました個人情報、ならびに機密情報につきましては、「研究レビュー作成」に際しての使用に限定し、当協会で適切に管理の上、他の用途への使用や、第三者への開示・漏洩は致しません。

※こちらもご参照ください→　<https://www.jhnfa.org/kimitsu.html>　<https://www.jhnfa.org/kiyaku-01.html>

協会記載欄　会員・会員以外

［担当者： ］ 　受付№