様式10号

許可番号

区分：　会員 ・ その他

認定健康食品（JHFA）マーク

定期検査報告書

年　　月　　日

公益財団法人 日本健康・栄養食品協会

理 事 長 殿

申請者　所在地　〒

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者役職・氏名

下記製品について、「認定健康食品（JHFA）マーク認定事業 実施要綱」第13条第2項の規程により、定期検査報告をいたします。

記

1.対象製品

許可区分：　□規格基準型　　　　　□個別審査型

商品名：

名　称：

内容量：

許可年月日：　　　　年　　月　　日

2.添付資料

製品配合表

パッケージの展開図、表示原稿

試験検査成績書

3.試験検査実施日

年　　月　　日

4.結果

試験成績について認定基準、パッケージ表示値に適合している

試験成績について合致していない箇所がある

（内容）

（対応)

5.担当者氏名・連絡先

（氏名）

（会社名・部署・役職）

（住所）〒

（電話・FAX・メールアドレス）