※受付番号

様式　第３－２号

(会員以外)

※協会記入欄

**認定健康食品（JHFA）マーク**

**表示許可申請書**

西暦　　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

印

代表者役職・氏名

　貴協会が定めた規格基準に基づき、表示許可を申請いたします。また、下記製品について貴協会の定める諸規程を遵守いたします。

記

**１．新規申請製品**

商 品 名

名　　称

形　　状

内 容 量

<容器包装の種類>

**２．製造所の名称・所在地**

（名　称）　　　　　　　　　　　　（所在地）

**３．管理責任者氏名等（担当者と異なる場合のみ記入）**

　　氏名　　　　　　　部署・役職　　　　　　住所　　　　　電話　　メールアドレス

**４．添付書類等（該当または提出する書類に✔）**　③は任意　⑫⑬⑮は必要に応じて添付。その他は必須

|  |
| --- |
| **会社情報関連** |
|  | 会社情報書 |  | 会社案内 |
|  | 履歴事項全部証明書（３か月以内のもの） |  |  |
|  |  |
| **申請製品関連** |
|  | **①原材料配合割合を示す資料** |  | **⑩製造所の企業概要** |
|  | **②パッケージの展開図、表示原稿** |  | **⑪製造所の構造設備概要** |
|  | ③商品に添付するちらし等（ある場合のみ） |  | **→⑩⑪に代えて当協会GMP適合認定証(写)** |
|  | **④審査用形状見本** |  | **⑫食品営業許可書（証）（写）** |
|  | **⑤規格成分の試験検査成績書** |  | **ない場合の理由：** |
|  | **（指定検査機関のもの）** |  | **⑬製造所固有記号届出書(写)** |
|  | **⑥規格成分以外の表示成分の試験検査成績書** |  | **⑭残留農薬ポジティブリスト制度への対応** |
|  | **⑦全ての原材料の規格書** |  | **⑮その他（　　　　　）** |
|  | **⑧主原料の試験検査成績書** |  |  |
|  | **⑨製造工程の概要** |  |  |

**５．使用原材料の確認（確認している場合に✔）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **使用原材料は「専ら医薬品として使用される成分本質（原材料）」のないことを確認している** |

担当者氏名

所属・役職

勤務先住所　〒

TEL 　　　　　　　　　メールアドレス

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 |  |

認定健康食品(ＪＨＦＡ)表示許可の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（過去５年）

□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（　　　　　　　　　　　　　　）