様式4号

※受付番号

有効性を説明する資料

年　　月　　日

1.商品名：

2.作成日：　　　年　月　　日

3.作成者

（氏名）

（会社名・部署・役職）

（住所）〒

（電話・FAX・メールアドレス）

4.有効性評価

1)概要

|  |
| --- |
|  |

2)ヒト試験：査読付き論文に掲載された情報

(1)製品を用いたヒト試験

|  |
| --- |
|  |

 (2)主原料に関するヒト試験

|  |
| --- |
|  |

3)その他の情報

(1)その他試験成績：査読付き論文に掲載された情報

|  |
| --- |
|  |

(2)その他の情報：社内資料

|  |
| --- |
|  |

5.添付資料

6.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）