

※受付番号： _____

※協議会記入欄

(別記様式第4号)

平成 年 月 日

一般社団法人健康ビジネス協議会
代表理事 会長 吉田 康 様

団体名
代表者職・氏名 印

おもいやり災害食認証制度 認証商品の変更に係る届出書

一般社団法人健康ビジネス協議会おもいやり災害食認証制度実施要領第12の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 変更する商品の内容

認証商品名	項目※	旧 JAN コード	新 JAN コード	認証番号	変更内容及び変更理由

※以下の分類項目の番号を記入してください。

- 1 低たんぱく質
- 2 特定原材料等〇〇品目中××品目不使用
- 3 性状・形状調整
- 4 水分・電解質補給サポート

【添付資料】 提出する資料の□にチェックするか、□を黒く塗りつぶしてください。

① おもいやり災害食認証制度の認証を変更する商品の概要（別紙5）

※届け出る商品1点につき1枚作成すること。

② その他、関係資料

(別紙5)

団体名： _____

おもいやり災害食認証制度の認証を変更する商品の概要

1. 変更する商品の情報

商品名	項目※	旧 JAN コード	新 JAN コード	認証番号	変更内容
	<input type="checkbox"/> 1 低たんぱく質 <input type="checkbox"/> 2 特定原材料等〇〇品目中××品目不使用 <input type="checkbox"/> 3 性状・形状調整 <input type="checkbox"/> 4 水分・電解質補給サポート				

※該当する項目の□にチェックするか、□を黒く塗りつぶしてください。

2. 変更する商品の画像

	表面	裏面
変更前		
変更後		

※個別項目の認証基準（別記2）で示す「必要な表示事項」を満たすことが確認できるよう、認証マークの表示位置や表示する内容等に関する説明を付け加えること。また、商品表示とカートンなど表示が複数部分となる場合は、いずれも記載すること。