

※受付番号： _____

※協議会記入欄

(別記様式第2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
認証マーク・認証番号の表示に係る届出書

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8の規定に基づき、関係書類を添えて届け出ます。

記

1. 認証マーク・認証番号を表示する商品

認証商品名	項目※	JANコード	認証番号

※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

2. 表示する場所 (該当する項目全てに○をつけてください)

・商品 ・チラシ ・カタログ ・その他 ()

【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 (必要に応じて) 関係資料