

※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

高圧加工食品認証制度
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高圧加工食品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	作用※	JANコード	認証番号

※届け出る商品において、高圧加工により高付加価値化をもたらす作用を以下の番号で記入してください。(複数該当する場合は、代表的な作用を一つ記入してください。)

- 1 微生物制御
- 2 食品成分の変化
- 3 物性変化

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