**機能性審査サービス申込書**

年　　　月　　　日

一般社団法人

日本健康食品・サプリメント情報センター

代表理事殿

（申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 会社名 |  印 |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者 |  |
| 所属・役職 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

以下のとおり、機能性審査サービスに申し込みいたします。

記

１．会員情報　（該当する箇所の□に✓を入れてください）

　　□ Jahfic会員※

 （ □ 賛助会員　　□ NMデータベース会員　 □ NM情報会員 　□ NMHQ会員 ）

　　□ Jahfic会員以外

２．申込み内容　（該当する箇所の□に✓を入れてください。複数選択不可。）

　 □ SR代行

　　□ SR審査

　　□ RCT審査

□ RCT代行

３．製品情報　（該当する箇所の□に✓を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 製品名 | 正確に記入してください |
| 食品の区分 | □ 最終製品（□ サプリメント形状、□ その他加工食品）□ 原材料 |
| 当該製品におけるハイクオリティ(HQ)認証の登録有無 | □ 未登録　□ 登録済み （ □ ハイクオリティ(HQ)認証　 □機能性HQ認証 ）　 認証番号：　 認証登録最終日：□ 申請予定（ □ ハイクオリティ(HQ)認証　 □機能性HQ認証 ） |

４．機能性表示食品制度との関係

|  |  |
| --- | --- |
| 機能性表示食品制度に届出を行う予定(届け出中) | はい　　・　　　いいえ |
| 機能性表示食品制度に対応した審査を希望する※ | 希望する　・　　希望しない |

※機能性表示食品制度対応の希望の有無により、提出書類、審査費、審査期間が異なります。

●SR審査・SR代行の場合は、以下にご記入ください。

５．機能性成分に関する情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成 分 １ | 成分名 | 分析可能な成分に限ります |
| 製品における一日当たりの上記成分の含有量 |  |
| 表示しようとする機能性 | １つの機能性のみを具体的に記入してください |
| 採用した論文数 | SR審査の場合のみご記入ください。 |
| 成 分 ２ | 成分名 | 分析可能な成分に限ります |
| 製品における一日当たりの上記成分の含有量 |  |
| 表示しようとする機能性 | １つの機能性のみを具体的に記入してください |
| 採用した論文数 | SR審査の場合のみご記入ください。 |

３成分以上の場合には、必要に応じて記入欄を増やしてください

５．添付書類 （該当する箇所の□に✓を入れ、申込書と一緒に送ってください。メール添付可。）

　　□ SR・RCT代行 ： 添付書類なし

　　□ SR審査 ：

□ 最終製品または機能性成分に関するSR実施結果資料

 □ （必要に応じて）機能性表示食品制度届出書類における指定書類

□ RCT審査：

　　　 □ 最終製品を用いた臨床試験資料

　　　 □ （必要に応じて）機能性表示食品制度届出書類における指定書類

６．確認事項（SR代行の場合は、以下を確認の上、□に✓を入れてください）

* 以下を確認しました

　　► 製品および成分の安全性の担保は申込者自身が行うこと。

 　　（HQ認証登録製品およびHQ認証申請中の製品を除く）

►SRの場合、 一次スクリーニング、二次スクリーニングによって、以下が決定されること。

　　　・SR代行可否

　　　・SR代行の費用

　　　また、決定内容により申込者は申込みを取り消すことができること。

　　► SRの結果、表示しようとする機能性にならない可能性があること。

以上

[用語説明]

SR：システマティック・レビュー

RCT：ランダム化比較試験