**ハイクオリティ認証審査申請取下届**

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

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 会社名 |  印 |
| 代表者氏名 |  |
| 管理責任者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| TEL |  |

下記の申請製品について、審査申請を取下げます。

記

1．取下げ製品

製品名

名称

2．取下げ事由