**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．取り下げ内容

 [ ]  新規申請　（申請日：　年 月 日）

　 [ ]  更新申請　（申請日：　年 月 日）

　 [ ]  変更届　（申請日：　年 月 日）

2．取下げ製品

|  |  |
| --- | --- |
| 認証番号 |  |
| 製品名 |  |
| 名称 |  |

3．取下げ事由