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 宛　( jahficinfo@jahfic.or.jp )

**著作物使用許諾申請書**

（機能性表示食品制度関連）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種別 | [ ]  NM情報会員[ ]  NMデータベース会員[ ]  NMHQ会員 |
| 所在地 | 〒   |
| 法人名 |  印 |
| 所属先 |   |
| 担当者名 |   |
| 電話番号 |   |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |   |

ナチュラルメディシン・データベース関連著作物の掲載情報について、機能性表示食品制度への届出に関連して、以下のとおり使用許諾を申請します。

記

1．使用の目的

（該当箇所の□に✓を入れてください。[A][B]の複数選択不可。）

[ ]  [A] 営業利用 （自社製品の販売利用）

[ ]  [B]　情報利用 （情報利用の対象： [ ] 自社製品　[ ] 他社製品※）

　　　　　　　※届出支援（サポート）の委託/受託の有無：　[ ] 有　[ ] 無

　　　　　　　※届出支援（サポート）の委託/受託の期間：　[ ] 届出時　[ ] 届出期間中　[ ] その他（　　　　　　　　）

2．使用するナチュラルメディシン・データベース関連著作物の種類

　　（該当箇所の□に✓を入れてください。）

[ ]  ナチュラルメディシン・データベース日本対応版〈オンライン版〉

[ ]  NatMed（旧称 Natural Medicines）（英語版）※

※ NM情報会員のみが対象。事前に翻訳依頼が必要になり、翻訳料および情報利用料（年会費等に含まれない）が別途、加算されます。

3．上記2を使用する予定の媒体

　（該当箇所の□に✓を入れ、必要事項をご記入ください。）

　[A]

[ ]  自社製品の販売促進資料

[ ]  自社届出製品のウェブサイト　（URL：　　）

[ ]  その他　（　具体的な使用事例をご記入ください　）

　[B]

[ ]  届出書類（[x] 別紙様式(Ⅱ)　 [x] 別紙様式(Ⅱ)-1 [ ] その他 ( 具体的にご記入ください　　）

[ ]  健康食品の素材成分の情報として（商品名：　　）

[ ]  その他　（　具体的な使用事例をご記入ください　）

注） [A][B]の複数選択不可。[A][B]の各媒体で複数の製品等がある場合には媒体ごとに分けて申請書ご提出くださいさい。あるいは別紙に一覧をまとめてください。

4．情報利用先

　[A] [B]共通

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 対象製品の種類 | [ ]  最終製品(生鮮品を含む)[ ]  原料製品[ ]  その他（　具体的にご記入ください ）　 |
| (2) 対象製品名 | 　具体的にご記入ください　 |
| (3) 機能性関与成分 | 　具体的にご記入ください　 |
| (4) 上記（３）を含む原料 | 　具体的にご記入ください　　エキス等に　　[ ] 該当する　　[ ] 該当しない |
| (5) 上記（4）の原料製品名※1 | 　具体的にご記入ください　 |
| (6) 上記（5）の開発者※3 | [ ]  最終製品の販売者　[ ]  最終製品の販売者以外 |
| (7) 販売者※2・3 | 　具体的にご記入ください　 |
| (8) 発売者※2・3 | 　具体的にご記入ください　 |
| (9) 製造者※2・3 | 　具体的にご記入ください　 |
| (10) 食品表示責任者※2・3 | 　具体的にご記入ください　 |
| (11)　①その他の利用先※2・3 | 　具体的にご記入ください　 |
| 　　 ②利用先への提供理由 | 　具体的にご記入ください　 |

 　　 注） 同時に複数の製品を申請する場合には、上記項目を含めた上で一覧を提出することも可。

※1 「(1) 対象製品の種類」が「原料製品」の場合は記入不要。

※2 申請者と異なる場合に記入してください。

※3 使用許諾料の免除をご希望の場合には、各社からJahfic会員証明書を取り寄せて添付してください。

　　　　 Jahfic会員証明書の添付　[ ]  あり　 [ ]  なし

5．使用箇所

(1) 検索ワード（上記２で調べた検索ワード）

|  |
| --- |
| 　 |

(2) 上記（１）で該当のあった情報（著作物の記述をそのまま記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 項目名 | 記述内容等 |
| 素材成分名 |   |
| 別名 |   |
| 別名ほか |   |
| [ ]  安全性 |   |
| [ ]  医薬品との相互作用 |   |
| [ ]  ハーブおよび健康食品・サプリメントとの相互作用 |   |
| [ ]  通常の食品との相互作用 |   |
| [ ]  （利用を希望する項目名　） |   |
| (2) 出典※1 | [ ]  ナチュラルメディシン・データベース日本対応版〈オンライン版〉[ ]  NatMed（旧称 Natural Medicines）（英語版） |
| (3) 上記情報の確認日※2 |  　年　 　月　 　日 |

※1 複数選択不可。

※2 申請日（提出日）から14日前以内。

注） 英語版をご利用になる場合は、翻訳依頼に基づきJahficから提供された翻訳物（書面）を添付してください。

注） 使用箇所が複数あり、それぞれ別の媒体（下記3.）の場合には、媒体ごとに分けて別の申請書を使用してください。あるいは別紙に一覧をまとめてください。

6．配付先

　[A] [ ]  法人　（　[ ]  特定可能　　　 [ ]  不特定　）

　[B] [ ]  行政機関　（ 具体的にご記入ください　）

注） [A][B]の複数選択不可。

7．使用予定日または使用予定期間

[ ]  使用予定日※ （　 　年　 　月　 　日　）

[ ]  使用予定期間※ （　 　年　 　月　 　日　から　　 　年　 　月　 　日 まで）

[ ] 　その他 （　具体的にご記入ください　）

※ 最長で事業年度の最終日3月31日。Jahfic会員の更新により延長可。

8. 媒体の使用見本

　　　 [ ] 　別紙のとおり、添付いたしました。

　　　 [ ] 　後日、提出いたします。　[提出予定日]　　　　年　　　月　　　日※

注） 上記３の見本の提出が必要です。

※ 使用許諾番号は提出後に提供します。

9．使用に際しては、以下を遵守いたします。

（1）使用箇所（上記5.）について、原文を改変しないこと。改変（編集等）する場合には事前に別途、使用許諾申請を行うこと。

（2）媒体（上記3.）への記載方法は同意書に基づくこと。但し、使用見本（上記8.）では使用許諾番号を不要とすること。

（3）その他は、同意書、利用規約、会員規則に基づき対応すること。

以上