**日本未病学会推奨品制度　申請書**

**一般社団法人日本未病学会　理事長　吉田 博　殿**

**以下、日本未病学会推奨品制度の規程に基づき申請します。**

**［申請者］**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者/団体名 | | 〇〇 |
| 担当者 | 所属・役職 | 〇〇 |
| 氏名 | 〇〇　○○ |
| 連絡先 | TEL | 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| Mail | 〇〇○○@○○○○ |

**［申請対象］　新規　更新**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | | 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | |
| ☑ 対象区分 | | 既登録情報 | 必要添付資料 |
| 食品 | 特定保健用食品 | 許可番号：  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 申請/許可された有効性および安全性に関する根拠論文または資料 |
| 機能性表示食品 | 届出番号：  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 届出/受理された別途様式(Ⅱ)-1、別途様式(Ⅴ）-1、別途様式(Ⅴ）-4または根拠論文 |
| 医療機器 | 高度管理医療機器 | 承認番号：  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 添付文書、カタログまたは仕様書 |
| 管理医療機器 | 承認/認証番号：  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 一般医療機器 | 届出番号：  \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| その他サービス等 | | 何らかの登録等があれば記載してください | 対象品やサービスについての説明資料 |

**［申請対象が未病改善に貢献する根拠］**

|  |
| --- |
| 自由記載 ※800以内 |

※ 別途、商品パッケージの予定デザインを添付してください。

※ 本申請書および添付資料は下記事務局E-mail宛てにご提出ください。1次審査の結果は受付後30日以内にご連絡致します。

**［日本未病学会 推奨品制度 事務局］**

**未病ライフサイエンス株式会社　　TEL：03-6256-9600　　mail：renraku@mibyou-ls.com**