

日本未病学会推奨品制度  
審査結果通知書

申請者  
○○○○株式会社  
○○ ○○ 殿

一般社団法人日本未病学会  
理事長 吉田 博

申請書受付No.○○○○（西暦\*\*\*\*年\*\*月\*\*日受付）の件について、審査結果を下記のとおり通知いたします。

記

【申請情報】	名称	○○○○○○○○○○○○		
	<input checked="" type="checkbox"/> 対象区分	既登録情報	必要添付資料	
	食品	<input type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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
		<input type="checkbox"/> 管理医療機器	承認/認証番号： *****	
<input type="checkbox"/> 一般医療機器		届出番号： *****		
<input type="checkbox"/> 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		
【審査情報】	審査実施日	西暦○○○○年 ○○月 ○○日		
	審査員	所属		
	○○○○	○○○○		
	○○○○	○○○○		
	○○○○	○○○○		
	○○○○	○○○○		
	○○○○	○○○○		
	審査結果	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 却下		