様式第１号

平成　　年　　月　　日

特別用途食品試験検査依頼書

独立行政法人
国立健康・栄養研究所理事長　殿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

１　試験を必要とする理由（該当項目に○印を付けること）

１	特別用途食品の表示の許可・承認（許可基準型）
２	特別用途食品の表示の許可・承認（個別評価型）
３	特定保健用食品の表示の許可・承認

２　食品区分（特定保健用食品は記入不要）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　商品名（検体試料）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４　製造者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

５　製造年月日及びロット番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６　保存方法に関し特に注意を必要とするものについては、その注意事項

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

７　添付試料

（１）表示許可又は表示承認申請書（写し）

（２）表示許可又は表示承認を受けようとする食品の分析方法及び分析成績を記載した書類

８　担当者の氏名等

氏　　名		所　　属	
所　在　地			
電　話　番　号		FAX 番 号	

研究所受付印押印箇所

注１　この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。

２　「２食品区分」は、例えば低たんぱく質食品、乳児用調製粉乳等と記入すること。

３　依頼者は、封筒表面に「特別用途食品試験依頼」等と、検体試料は、「特別用途食品検体在中」等と朱書きしたうえで、研究所あて送付すること