

健康食品取扱事業者講習会参加申込書

| | | |
|-------|---|-----|
| 会社名 | | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | 参加者のうち、代表の方の連絡先を記入してください。 TEL _____ 氏名 _____ | |
| | <u>講習会に参加されない方が連絡先になる場合は、こちらに御記入下さい。</u> 部署名 _____ TEL _____ 氏名 _____ | |
| 参加者氏名 | フリガナ | 部署名 |
| | 氏名 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

質問事項 (質問に関連する法令名等を○で囲んでください。)

1 食品衛生法 2 食品表示法 (品質・衛生表示) 3 食品表示法 (栄養成分表示・機能性表示)
 4 健康増進法 (誇大表示関係) 5 景品表示法 6 特定商取引法 7 医薬品医療機器等法
 (すべての質問にお答えできるわけではありません。なお、個別具体的な質問は各法令所管までお願いします。)

- ※1 申込人数は、一団体9人まででお願いします。
- ※2 返信用封筒に切手〔※申込み人数が3名までは82円切手、4名以上の場合は92円切手〕を貼付してください。(切手が貼付されていない場合や切手の代金が足りない場合は、払込み用の通知書を送ることができないため、御注意ください。)
- お申込み前に以下の事項について、再度ご確認をお願いします。
- 申込書に記載漏れはありませんか。
- 長3の返信用封筒に宛先を記入し、切手〔※申込み人数が3名までは82円切手、4名以上の場合は92円切手〕を貼付しましたか。