様式第１号

イムノリゾート認証（食品）申請書

年　　月　　日

特定非営利法人　イムノサポートセンター
　理事長　西村　孝司　殿

申請者の名称：
所在地：
代表者の役職・氏名：　　印

下記のとおりイムノリゾート認証（食品）を受けたいので、イムノリゾート認証制度要綱第５の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

申請ランク	□ゴールドマーク　　□シルバーマーク	
名称		
主たる原材料（成分）		
特徴		
試験の場所	□イムノサポートセンター □第三者機関（名称：　　） □申請者による試験	
試験方法	□ヒト介在試験 □その他（　　）	
連絡担当者	所属・役職・氏名	
	住所	
	連絡先	TEL:　　FAX: Mail:

注：１　申請者の事業概要を記載した資料(定款、パンフレット等)を添付すること。
　　２　商品の内容を紹介した資料(パンフレット等)があれば添付すること。
　　３　申請に係る商品の製造または販売について、緒法令による許可を要する場合は、当該許可証の写しを添付すること。
　　４　各種試験（ヒト介在試験、成分分析等）の結果の写しを添付すること。
　　５　申請書は、商品ごとに作成すること。