

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</u> が連絡先になる場合は、こちらに御記入下さい。 部署名 TEL 氏名		
参加者氏名	フリガナ		
	氏名	部署名	

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。