推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 １

※受付番号（　　　　　　　　　）

※日本抗加齢協会記入欄

日本抗加齢協会 推奨 ・ 推奨更新 申請書

年　　月　　 日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理 事 長 殿

申請者　 所在地・〒

会社名

代表者氏名

以下のサービスについて 推奨 ・ 推奨更新 申請を行いますので、日本抗加齢協会が定めた推奨制度に基づき審査をされるようお願いします。

記

推奨 ・ 推奨更新 を受けようとするサービス名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の日本抗加齢協会の 推奨 ・ 推奨更新 を受けるに当たってその判断の根拠となる下記の資料を提出します。

添付書類

□１－１ 　推奨 ・ 推奨更新 を受けようとするサービスに関する資料

□１－２ 　会社の定款及び業界加盟団体に関する資料

□１－３ 　企業の社会的責任（CSR）活動や情報公開（品質情報を含む）の姿勢

□１－４ 　サービス開発の目的

□１－５ 　消費者情報収集に対する対応

□１－６　 薬機法と景品表示法に従った広告の適法性

※推奨・推奨更新については該当する方を○で囲んでください。以下の申請書類も同様の対応をお願いします。

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １―１

推奨 ・ 推奨更新 を受けようとするサービスに関する資料

１．推奨を受けようとするサービスの内容及び理由

２．食生活の改善に寄与し、その摂取並びに提供により国民の健康の維持増進が図られる理由

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １－２

会社の定款及び業界加盟団体に関する資料

（１）会社の定款

|  |
| --- |
|  |

（２）業界加盟団体

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １－３

企業の社会的責任（CSR）活動や情報公開（品質情報を含む）の姿勢

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １－４

サービス開発の目的

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １－５

消費者情報収集に対する対応

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

□様式 １－６

薬機法と景品表示法に従った広告の適法性

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ２

秘密保持に関する念書

※受付番号（　　　　　　　　　）

年　　月　　 日

○○○株式会社 御中

秘密保持念書

特定非営利活動法人 日本抗加齢協会（以下「当協会」という）が下記の件に関し貴社からの推奨・推奨更新申請を受けるに当たり、当協会が下記の件に関する検討を行なう（以下「本目的」という）ため、本目的を含む本念書提出の事実、貴社から開示又は提供された全ての情報及びサンプル等並びに本目的に際し知り得た貴社の情報（例えば、貴社製品の形態種類及び販売時期並びに試験の仕様、試験規模及び試験品の種類を含むその他一切の情報をいい、以下総称して「秘密情報」という）の取り扱い等について、当協会は、以下の通り誓約します。

（１） 秘密情報を善良なる管理者の注意をもって秘密として保持かつ管理し、本目的の遂行に携わる必要最小限の委員又は協会員に限って取り扱わせるものとし、貴社の書面による事前の承諾無く、第三者に開示、提供又は漏洩しません。

（２） 秘密情報を貴社の書面による事前の承諾無く本目的以外に使用しません。

（３） 秘密情報の複製は複製を禁止する貴社の要請のない場合に限り本目的に必要な数量に限り行

い、当該複製物も秘密情報として扱います。

（４） 本目的が終了したとき及び貴社からの指示のあったときには、秘密情報を記した書類その他の資料及びこれらの複製物並びにサンプル等を直ちに当社の費用負担で貴社に返却します。

（５） 当協会が貴社の書面による事前の承諾を得て下請業者等の第三者へ秘密情報を開示及び提供する場合は、当該第三者へも本念書に定める義務を負わせ、当該第三者による義務遵守について責任を負います。

（６） 万一、上記に違反した場合には、貴社と協議の上、それによって貴社が受けた損害を賠償します。

但し、次に該当することを証明できるものは、秘密情報から除外させて頂きます。

（ａ）貴社から開示を受けた時点で、既に公知であったもの。

（ｂ）貴社から開示を受ける前から、既に当協会が適法に保有していたもの。

（ｃ）貴社から開示を受けた後、当協会の責めによらず公知となったもの。

（ｄ）正当な権限を有する第三者から、秘密保持義務を課されることなく合法的に取得したもの。

記

件名　 日本抗加齢協会推奨申請に関する秘密保持について

住所 〒105-0001　東京都港区虎ノ門３－１０－４－３１３

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理事長 　　吉川　　　敏一　　　　印

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ３－１

推奨品審査に関する妥当性チェックリスト（項目）

※受付番号（　　　　　　　　　）

【推奨要件】

１．食生活において特定の機能を得る目的で摂取をする者に対し、その摂取により当該保健の目的が期待できるもの。

２．家庭等において健康増進の為に使用できるもの。

【審査項目】

１．会社の企業理念

２．企業の社会的責任（ＣＳＲ）活動や情報公開の姿勢

３．サービス開発の目的

４．消費者情報収集に対する対応

５．薬機法と景品表示法に従った広告の適法性

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ３－２

推奨品審査に関する妥当性チェックリスト（詳細）

※受付番号（　　　　　　　　　）

【推奨要件】

1. 食生活において特定の機能を得る目的で摂取をする者に対し、その摂取により当該保健の目的が期待できるもの。
2. 家庭等において健康増進の為に使用できるもの。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査項目 | 一次審査（事務局） | 推奨品審査委員会 |
| コメント | 判定 | コメント | 判定 |
| １．会社の企業理念 |  |  |  |  |
| ２．企業の社会的責任（ＣＳＲ）活動や情報公開の姿勢 |  |  |  |  |
| ３．サービス開発の目的 |  |  |  |  |
| ４．消費者情報収集に対する対応 |  |  |  |  |
| ５．薬機法と景品表示法に従った広告の適法性 |  |  |  |  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ４

日本抗加齢協会　推奨 ・ 推奨更新 商品に関する判定結果報告書

※受付番号（　　　　　　　　　）

○年○月○日付で申請のあった（サービスの名称）について、推奨品審査委員会で以下の項目について 推奨 ・ 推奨更新 審査し、理事会への上申報告に足ると結論づけられたので報告する。

【審査項目】

１．会社の企業理念

２．企業の社会的責任（ＣＳＲ）活動や情報公開の姿勢

３．サービス開発の目的

４．消費者情報収集に対する対応

５．薬機法と景品表示法に従った広告の適法性

【推奨品審査委員会評価内容】

|  |
| --- |
|  |

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ５

日本抗加齢協会　推奨 ・ 推奨更新 商品に関する判定結果報告書

※受付番号（　　　　　　　　　）

年　　月　　日

株式会社○○

代表取締役社長 ○○ 殿

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理事長　吉川　敏一　　　印

年　　月　　日付で申請のあったサービス○○について、日本抗加齢協会は下記の通り 推奨 ・ 推奨更新 することを承認しましたので通知します。

記

1. 推奨 ・ 推奨更新 サービス： ○○

２．推奨 ・ 推奨更新 サービスの取り扱い、運用

１）以下の呼称を本件サービスにおける広告宣伝に使用する権利

①日本抗加齢協会推奨商品

②日本抗加齢協会推奨

２）以下記載する日本抗加齢協会推奨表示を本件サービスにおける広告宣伝に使用する権利

３．その他

・権利使用においては、全て日本抗加齢協会への事前提出を必要とする。

以上

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ６

日本抗加齢協会　推奨 ・ 推奨更新 不適合　申請審査結果通知書

※受付番号（　　　　　　　　　）

年　　 月　　 日

株式会社○○

代表取締役社長 ○○ 殿

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理事長　吉川　敏一　　　印

年　　月　　日付で申請のあったサービス○○について、日本抗加齢協会は下記の理由で 推奨 ・ 推奨更新 に対しては不適合であると判断しましたので通知します。

記

1. 申請サービス名

２．推奨 ・ 推奨更新 に対しては不適合であるとした理由

以上

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ７

日本抗加齢協会推奨表示申請書

年　　月　　日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理 事 長 殿

申請者　 所在地・〒

会社名

担当者氏名

推奨サービス名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本抗加齢協会推奨申請受付番号（　　　　　　　　　）

【サービスに推奨の呼称を使用する場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 権利行使サービス | デザイン案など添付してください。 |
| 予定期間 | ○○年○月○日　～　○○年○月○日 |

【サービスに推奨の呼称を使用する場合】

|  |  |
| --- | --- |
| 権利行使する広告の種類 | □テレビ広告 □ラジオ広告 □新聞広告 □雑誌広告 □交通広告□屋外広告 □折込広告 □チラシ･パンフレット □ダイレクトメール□ＰＯＰ広告 □その他（　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 広告の概要 | 1. 媒体名：
2. サイズ・仕様：
3. 広告展開期間：
4. その他

※広告のデザイン案などを添付してください |
| 予定期間 | ○○年○月○日　～　○○年○月○日 |

上記の申請を承認します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理事長　吉川　敏一　　　印

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ８

日本抗加齢協会推奨サービス変更申請書

年　　月　　日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理 事 長 殿

申請者　 所在地・〒

会社名

担当者氏名

推奨サービス名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日本抗加齢協会推奨申請受付番号（　　　　　　　　　）

【変更内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 変更内容 |
|  | デザイン案など添付してください。 |

上記の申請を承認します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理事長　吉川　敏一　　　印

推奨に関わる様式の一覧（参考）

様式 ９

日本抗加齢協会推奨表示商品売上高報告書

年　　月　　日

ＮＰＯ法人 日本抗加齢協会

理 事 長 殿

申請者　 所在地・〒

会社名

代表者氏名

日本抗加齢協会推奨表示商品の使用料の算定について、日本抗加齢協会推奨表示規定に基づき、申請商品の年間売上高を提出します。以下の内容につき相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名 | 申請商品の年間売上高（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |