

機能性表示食品制度支援業務委託申込書

申込日 年 月 日

特定非営利活動法人 日本抗加齢協会 事務局 宛

FAX 03-5651-7501

e-mail jaaf@anti-aging.gr.jp

・ 関与成分名

・ 領域（該当領域を○で囲んで下さい）

口腔・歯科 / 感覚器 / 婦人科 / 脳神経科 / 消化器科・免疫 / 循環器科 / 代謝・内分泌科 /
皮膚科 / 整形外科・スポーツ / 男性医療

・ 機能性表示案（ヘルスクレーム）

※申込項目いずれかにチェックを付けてください。

消費税 10%

<input type="checkbox"/> 1.文献検索・研究レビュー作成 (自社で研究レビュー案を作成し協会で精査する場合も含む)	130 万円	消費税 13 万円	計 143 万円
<input type="checkbox"/> 2.文献検索	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 3.届出資料の事前点検	80 万円	消費税 8 万円	計 88 万円
<input type="checkbox"/> 4.届出の相談	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 5.境界域(被験者)の判定・評価指標の評価等	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 6.鑑定書(被験者、評価指標、作用機序等)の作成	40 万円	消費税 4 万円	計 44 万円 □
<input type="checkbox"/> 7.自社作成の研究レビューの監修	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 8.メタアナリシスの監修	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 9.専門医家の紹介	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円 □
<input type="checkbox"/> 10.臨床試験の相談	・ ・ 30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
<input type="checkbox"/> 11.差戻コメントの相談	・ ・ ・ ・ ・	(要相談)	
<input type="checkbox"/> 12.その他	・ ・ ・ ・ ・	(要相談)	

※受付の可否については、受付後 1 週間以内を目途にご連絡致します。

企業名・部署名

ご担当者名

ご連絡先 〒番号

住所

TEL :

E-mail :