

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 御中

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%

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）

☐ 1-1.PRISMA 声明 2009 準拠	130 万円	消費税 13 万円	計 143 万円
☐ 1-2.PRISMA 声明 2020 準拠	170 万円	消費税 17 万円	計 187 万円

☐ 2.文献検索	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
☐ 3.届出資料の事前点検	80 万円	消費税 8 万円	計 88 万円
☐ 4.届出の相談	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
☐ 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
☐ 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 □
☐ 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
☐ 8.メタアナリシスの監修	30 万円□	消費税 3 万円	計 33 万円
☐ 9.専門医家の紹介	30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円□
☐ 10.臨床試験の相談	・ ・ 30 万円	消費税 3 万円	計 33 万円
☐ 11.差戻コメントの相談	・ ・ ・ ・ ・	（要相談）	
☐ 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

住所

TEL :

E-mail :