

アレルギー物質を含む食品

①「自ら評価」を行う必要性(いずれかにチェックを入れてください)

必要性が高い

必要性がある

必要性はない



②「自ら評価」を実施する際に用いる評価手法、考慮すべき点等

Blank area for evaluation methods and points to consider.

「必要性はない」とお考えの理由

Blank area for reasons for not considering it necessary.

お名前(法人の場合は会社名・部署名等)

ご職業

Blank area for name and company/department.

Blank area for occupation.

ご住所 〒

Blank area for address.

お電話番号(市外局番からお願いします)

Blank area for phone number.

郵送先

内閣府食品安全委員会事務局 勸告広報課 担当:小財

〒107-6122 東京都港区赤坂5-2-20 赤坂パークビル22階

FAX番号

03-3584-7392