**様式第５号**

認定整理届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製品名 | | 認定番号 | 認定年月日 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 備考 |  | | |

　　※この届出書には、健康増進機器認定製品認定書を添付すること

　 　上記品目については、今後製造することがないので、健康増進機器製品認定の整理につき

　　お取り計らい願います。

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

　住　　　　所

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

氏　　　　名

印

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

一般社団法人日本ホームヘルス機器協会　会長　殿

担当部門

担当者

電話番号　　　　（　　　　）

ＦＡＸ番号　　　　（　　　　）

E-mail