別記第1号様式

|  |
| --- |
| 指定成分等含有食品の健康被害情報届  年　　　月　　　日  　　熊本県　　保健所長　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）  氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　下記施設で製造・販売した食品について、健康被害情報を探知したので、食品衛生法第8条第1項の規定により別紙「健康食品の摂取に伴う有害事象情報提供票」を添えて届け出ます。  記  1　施設の所在地  2　施設の名称  3　食品の名称  4　指定成分等の名称 |