

別紙様式（Ⅲ）-1【添付ファイル用】

商品名：歩く力 a

製造及び品質の管理に関する情報  
(サプリメント形状の加工食品、その他加工食品)

|  |  |   |
|--|--|---|
| (1) 製造者氏名、製造所所在地等<br>情報  | 製造者氏名又は製造所<br>名  | 株式会社カマタ<br>土氣工場   |
|  | 種類   | <input type="checkbox"/> 中間製品まで製造・加<br>工を行う<br><input checked="" type="checkbox"/> 原材料又は中間製品から<br>最終的な容器包装に入れ<br>る工程まで行う  |
|  | 製造所所在地   | 千葉県千葉市緑区大野台<br>2丁目8番4号  |
|  | 届出者か否か   | <input type="checkbox"/> 届出者 <input checked="" type="checkbox"/> 届出者以外  |
|  | 製造所固有記号で表示<br>される場合はその記号                                       | DKH   |
| (2) 製造施設・従業員の衛生管理等の体制 (以下の項目をチェック又は記載。重複可)   |  |   |
| ①<br>GMP、HACCP、ISO 22000、FSSC 22000<br>に基づき、届出食品が製造されてい<br>るか。<br><br><input checked="" type="checkbox"/> はい                                     | 種類   | <input checked="" type="checkbox"/> 国内GMP<br><input type="checkbox"/> 米国GMP<br>( <input type="checkbox"/> 認証を受けている)<br><input type="checkbox"/> 総合衛生管理製造過程<br><input type="checkbox"/> 都道府県等 HACCP<br><input type="checkbox"/> ISO 22000<br><input type="checkbox"/> FSSC 22000 |
|  | 承認書等発行者  | 公益財団法人<br>日本健康・栄養食品協会   |
|  | 承認書等番号   | 19711   |
| ②<br>国外で製造される場合において、当該外国内で販売する食品<br>に対し、GMP 又は HACCP の基準に従い製造することを義務付け<br>ている場合であって、届出食品も当該基準により製造されて<br>いるか。<br><br><input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> GMP<br><input type="checkbox"/> HACCP |   |
|  | 国名又は地域名  |   |
| ③<br><input type="checkbox"/> ①及び②以外の場合<br>製造施設・従業員の衛生管理等の体<br>制について具体的に右欄に記載す   |  |   |

別紙様式（Ⅲ）－1【添付ファイル用】

|  |   |
|--|---|
| <p>る。</p> <p><input type="checkbox"/> ①又は②に該当し、さらに特に記載したい事がある場合<br/>右欄に記載する。</p> |   |
| (3) 規格外の製品の流通を防止するための体制等   | 以下のいずれかにチェック<br><input checked="" type="checkbox"/> (2) ①の認証等に従い実施している。<br><input type="checkbox"/> (2) ②の基準に従い実施している。<br><input type="checkbox"/> それ以外（取組状況について下記に記載する。） |
| (4) その他特記すべき事項   |   |

別紙様式（Ⅲ）－1【添付ファイル用】

商品名：歩く力 a

製造及び品質の管理に関する情報  
(サプリメント形状の加工食品、その他加工食品)

|  |   |  |
|--|---|--|
| (1) 製造者氏名、製造所所在地等<br>情報  | 製造者氏名又は製造所<br>名                         | フェイスラボ株式会社<br>掛川工場   |
|  | 種類                                      | <input type="checkbox"/> 中間製品まで製造・加<br>工を行う<br><input checked="" type="checkbox"/> 原材料又は中間製品から<br>最終的な容器包装に入れ<br>る工程まで行う   |
|  | 製造所所在地                                  | 静岡県掛川市大渕 4015-1  |
|  | 届出者か否か                                  | <input type="checkbox"/> 届出者 <input checked="" type="checkbox"/> 届出者以外   |
|  | 製造所固有記号で表示<br>される場合はその記号                | DFL  |
| (2) 製造施設・従業員の衛生管理等の体制 (以下の項目をチェック又は記載。重複可)   |   |  |
| ①<br>GMP、HACCP、ISO 22000、FSSC 22000<br>に基づき、届出食品が製造されてい<br>るか。<br><br><input checked="" type="checkbox"/> はい                                     | 種類                                      | <input checked="" type="checkbox"/> 国内GMP<br><input type="checkbox"/> 米国GMP<br>(□認証を受けている)<br><input type="checkbox"/> 総合衛生管理製造過程<br><input type="checkbox"/> 都道府県等 HACCP<br><input type="checkbox"/> ISO 22000<br><input type="checkbox"/> FSSC 22000 |
|  | 承認書等発行者                                 | 公益財団法人<br>日本健康・栄養食品協会  |
|  | 承認書等番号                                  | 191313   |
| ②<br>国外で製造される場合において、当該外国内で販売する食品<br>に対し、GMP 又は HACCP の基準に従い製造することを義務付け<br>ている場合であって、届出食品も当該基準により製造されて<br>いるか。<br><br><input type="checkbox"/> はい | □ GMP<br><input type="checkbox"/> HACCP |  |
|  | 国名又は地域名                                 |  |
| ③<br><input type="checkbox"/> ①及び②以外の場合<br>製造施設・従業員の衛生管理等の体<br>制について具体的に右欄に記載す<br>る。   |   |  |

別紙様式（Ⅲ）－1【添付ファイル用】

|  |   |
|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> ①又は②に該当し、さらに特に記載したい事がある場合<br/>右欄に記載する。</p> |   |
| (3) 規格外の製品の流通を防止するための体制等   | 以下のいずれかにチェック<br><input checked="" type="checkbox"/> (2) ①の認証等に従い実施している。<br><input type="checkbox"/> (2) ②の基準に従い実施している。<br><input type="checkbox"/> それ以外（取組状況について下記に記載する。） |
| (4) その他特記すべき事項   |   |