

機能性表示食品 届出食品情報 様式Ⅳ

商品名	<div>ブレイン・アイ</div>		
健康被害の情報 の対応窓口部署 名等 ※	<div>リフレ オーダーレセプション</div>		
電話番号 ※	<div>0120-22-9299</div>		
ファックス番号	<div>0120-37-9299</div>		
電子メール	<div>order@hc-refre.jp</div>		
その他	<div>特になし</div>		
連絡対応日時（曜 日、時間等） ※	<div>月～土 9：00～19：00/日・祝 9：00～17：30</div>		
その他必要な事 項	<div>特になし</div>		

・組織図及び連絡フローチャートを添付すること（非公開）

※

・その他添付ファイル（非公開）

[※ は入力必須項目]