

別紙様式（IV）【届出データベース入力画面】

機能性表示食品 届出食品情報 様式IV

商品名

ブレイン・アイ

健康被害の情報  
の対応窓口部署  
名等 **※**

リフレ オーダーレセプション

電話番号 **※**

0120-22-9299

ファックス番号

0120-37-9299

電子メール

order@hc-refre.jp

その他

特になし

連絡対応日時（曜  
日、時間等） **※**

月～土 9:00～19:00/日・祝  
9:00～17:30

その他必要な事  
項

特になし

- ・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]