食品表示相談シート（ＦＡＸ：０９８－９９３－７６７７）

整理番号(事務局記載):

事業者名			
ご相談者氏名		**TEL**	
E-mail		**FAX**	
営業許可の種類			

商 品 名 ①				
ご相談内容	□一括表示全般　□栄養成分表示　□アレルゲン　□添加物　□原料原産地 □景品表示法　□その他（　　）			
	※具体的な内容をご記載ください。			
郵　送　先 **㈱沖縄 TLO** **沖縄県中頭郡西原町字千原 1 番地　琉球大学産学官連携棟 3F** 相談商品の包材、ラベル等を郵送してください。 ※現物の郵送を基本としますが、画像を添付する場合は、商品全体と表・裏・側面など、商品に表示されている面すべてが確認できるように貼り付けてください。	画像貼り付け欄			
原料配合割合 ※原料配合割合の開示が出来ない場合は、多い順に原料名をご記入ください。また、複合原材料は複合原材料名にカッコ書でその構成原材料名を多い順に記載してください。	**原材料名**	**配合%**	**原材料名**	**配合%**

商 品 名 ②	
ご相談内容	□一括表示全般　□栄養成分表示　□アレルゲン　□添加物　□原料原産地 □景品表示法　□その他（　　） ※具体的な内容をご記載ください。
郵　送　先 **㈱沖縄 TLO** **沖縄県中頭郡西原町字千原 1 番地　琉球大学産学官連携棟 3F** 相談商品の包材、ラベル等を郵送してください。 ※現物の郵送を基本としますが、画像を添付する場合は、商品全体と表・裏・側面など、商品に表示されている面すべてが確認できるように貼り付けてください。	画像貼り付け欄

原料配合割合

※原料配合割合の開示が出来ない場合は、多い順に原料名をご記入ください。また、複合原材料は複合原材料名にカッコ書でその構成原材料名を多い順に記載してください。

原材料名	配合%	原材料名	配合%

備考欄　※その他、補足などあればご記入ください。