機能性表示制度に関するアンケート

回答日：平成27年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業･機関名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 連　絡　先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 担　当　者 | 所属・役職 |  | 氏　名 |  |
| E-mail |  |

Ｑ１：機能性表示制度に関心があり、制度を使って製品に付加価値を付けることを考えていますか。

　１．はい（Ｑ２へお進みください。）　２．いいえ（質問は終了です。ありがとうございました。）

Ｑ２：機能性表示制度に取り組む場合、何に機能性表示をされますか。

　１．原　　料　　　２．製　　品　　　３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

Ｑ３：機能性の評価の方法（ヒト試験、システマティックレビュー）について、詳しくお知りになりたいですか。

　１．は　い　　　　　２．いいえ

Ｑ４：アドバイザーとの面談を希望されますか。

　１．はい（Ｑ５へお進みください。）　２．いいえ（質問は終了です。ありがとうございました。）

Ｑ５：アドバイザーにご相談になりたいことを、出来るだけ具体的にお書きください。

ご協力ありがとうございました。