

お取引先各位

凍結含浸専用調味料の利用に関する同意書提出について

弊社は広島県と凍結含浸技術に関する特許実施契約を締結しており、管理栄養士が常駐し適切に献立や調理の指導が行われている病院・施設に限り、凍結含浸専用調味料を用いて製造した食材の利用を許可されています。つきましては、本品を用いた食材の安全性を担保する為、以下の同意書の提出をお願いします。

有限会社クリスターコーポレーション

凍結含浸専用調味料の利用に関する同意書

有限会社 クリスターコーポレーション 宛

弊社は、貴社の「凍結含浸専用調味料」（本品と称す）を用いて、広島県の凍結含浸技術を利用するに当たり、以下のことを遵守することに同意します。

- 弊社常駐の管理栄養士に、本品の調理条件、使用上の注意事項を遵守し、直接に献立・調理の指導を行わせませす。
- 開示された調理条件情報等は秘密情報として取扱い、第三者に漏洩させないよう管理監督を行います。
- 本品記載の賞味期限が、本品使用を条件とする凍結含浸技術利用期限であることを了承し、その期限を守ります。
- 味付け以外の目的で他の成分を含浸させる場合は、事前に申し出ます。
- 本品を用いて製造した食材の利用は、管理栄養士が常駐し適切に献立や調理の指導を行っている病院、施設に限るものとし、調理者と喫食者に食事を提供する者が連携して、食事の安全に留意します。
- 貴社より利用状況等の報告の要請があったときは、すみやかに回答します。
- 管理栄養士は以下とします。

・管理栄養士登録番号（ ） 管理栄養士名 ⑩

平成 年 月 日

所在地 〒

会社名

代表者名 ⑩

TEL

FAX

社内処理欄

| | |
|-----|-----|
| 取次店 | |
| (系) | (D) |