

回収事案新規登録

新たに食品リコール情報を登録します。登録した内容は、管轄の保健所、都道府県等本庁から厚生労働省または消費者庁に報告されて公開されます。食品のリコール情報を入力して「確認」ボタンをクリックしてください。

整理番号 厚労省ステータス 経過終了状態 消費者庁ステータス

届出者（食品衛生法に基づく営業者または食品表示法に基づく食品関連事業者等）情報

法人番号 氏名（法人の場合は法人名） 郵便番号 都道府県 町域 電話番号 電子メールアドレス 届出年月日 フリガナ 市区町村 番地等 ファクシミリ番号

自動入力

回収担当部門情報

法人番号 氏名（法人の場合は法人名） 郵便番号 都道府県 町域 電話番号 電子メールアドレス フリガナ 市区町村 番地等 ファクシミリ番号 回収等の委託有無

届出者又は回収委託先者の自主回収を実際に担う部門の情報を記載してください。最も効率的に回収できる部門が責任をもって回収作業に着手するようお願いいたします。

委託等を受けた者情報

法人番号 氏名（法人の場合は法人名） 郵便番号 都道府県 町域 電話番号 電子メールアドレス フリガナ 市区町村 番地等 ファクシミリ番号

届出者が回収の事務を他の者に指示し、又は委託した場合に記載してください。

製造所又は加工所情報

法人番号 氏名（法人の場合は法人名） 郵便番号 都道府県 町域 マンション名等 電話番号 電子メールアドレス フリガナ 市区町村 番地等 ファクシミリ番号

商品情報等

商品等の一般名称 商品名 画像1 画像1タイトル 画像2 画像2タイトル 画像3 画像3タイトル 画像4 画像4タイトル 画像5 画像5タイトル

①商品の全体が分かる画像、②表示（食品関連事業者、製造所・加工所、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号、ロット番号等）を添付してください。 ※多数ある場合は、別紙にリストを添付してください。

食品等の特定情報

【対象商品】 商品名、内容量、形態など商品特定するための情報を記載してください。 【JANコード】 【製造番号】 【ロット番号】 【消費期限、賞味期限】 【その他】

食品等を特定する情報（形態、内容量、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号、ロット番号、表示事項等）を記載してください。

回収の理由 食品衛生法違反 食品衛生法違反のおそれ その他（食品衛生法） 食品表示法違反 食品表示法違反のおそれ その他（食品表示法）

詳細 下記の記入ガイドを参考に、回収理由の詳細を記載してください。 【回収理由の詳細】

回収着手時点における販売状況 下記の記入ガイドを参考に、回収着手時点における対象商品の販売状況を記載してください。 【販売地域】 【販売先】 【販売日】 【販売数量】

回収に着手した年月日 回収方法 下記の記入ガイドを参考に、対象商品の回収方法を記載してください。 【回収情報の周知方法】 【回収方法】 【回収後の対応】

回収状況 下記の記入ガイドを参考に、対象商品の回収状況を記載してください。 【回収状況】 【回収終了】

健康被害の発生状況 無 有

詳細 下記の記入ガイドを参考に、健康被害に対する情報を記載してください。 【健康被害の発生状況】

備考 その他、記載事項などがあれば記載してください。

コメント（非公開） ここに記入されたコメントは、公開されません。

確認 戻る 一時保存