

化粧品製造業者 GMP 訪視申請書

申請日期：

公司名稱			統一編號	
公司地址	郵遞區號： - 地址：		公司電話	
			公司傳真	
製造場所名稱			工廠登記 編號 (無則免填)	
製造場所地址 (訪視地址)	☐ 同公司登記地址 ☐ 另列如下 郵遞區號： - 地址：		工廠電話	
			工廠傳真	
聯絡人姓名/職稱			電話	
			e-mail	
製造場所類別	☐ 化粧品製造業者 ☐ 僅執行化粧品 ☐ 充填 / ☐ 分裝 / ☐ 標示業者 (可複選) ☐ 生產 / ☐ 不生產特定用途化粧品			
符合化粧品優良 製造準則(GMP) 情形	☐ 領有自願性化粧品 GMP 證明書，最近查核日：____/____/____ ☐ 領有民間單位核發之 ISO22716 證明書，核發單位：_____ ☐ 尚未執行 GMP ☐ 建構 GMP 中			
製造場所 人力配置	總員工數(含臨時人員)____人 最高主管(姓名及職稱)：_____ ☐ 化粧品專業技術人員____人 ☐ 監製藥師____人			
廠內生產劑型 (可複選)	☐ 粉劑 ☐ 液劑 ☐ 乳劑 ☐ 油劑 ☐ 油膏 ☐ 固形 ☐ 眉筆 ☐ 噴霧劑 ☐ 非手工香皂 ☐ 手工香皂			

衛生福利部食品藥物管理署委託辦理 110 年度「化粧品製造場所優良製造準則赴廠訪視計畫」

化粧品種類 (可複選)	☐洗髮用化粧品類 ☐洗臉卸粧用化粧品類 ☐沐浴用化粧品類 ☐頭髮用化粧品類 ☐化粧品水/油/面霜乳液類 ☐香氛用化粧品類 ☐止汗制臭劑類 ☐唇用化粧品類 ☐覆敷用化粧品類 ☐眼部用化粧品類 ☐指甲用化粧品類 ☐牙齒美白類 ☐非藥用牙膏、漱口水 ☐香皂類
是否從事化粧品以外之兼製產品 • 如欄位不足，以附件方式陳列。	☐否 ☐是，產品類型：_____ ☐同一廠房 ☐不同廠房
作業場所 溫濕度管控	生產作業區空調：☐無 ☐有，管控範圍_____℃ _____%RH 倉儲區空調：☐無 ☐有，管控範圍_____℃ _____%RH 外部倉庫：☐無 ☐有，管控範圍_____℃ _____%RH 地址：_____
檢送文件	☐ 廠區平面圖，建議標示大門、儲存區、生產區、品管實驗室、人員辦公室等，附件編號__。 ☐ 製造區/倉儲區/實驗室/其他區域平面圖，附件編號__。 ☐ 已建立文件及表單清單，附件編號__。
申請公司： (加蓋印章)	負責人： (加蓋印章)