

衛生福利部食品藥物管理署委託辦理計畫

「111 年度推動化粧品製造場所符合優良製造準則之研究」

化粧品製造場所優良製造準則 (GMP) 輔導申請表

申請日期	中華民國____年____月____日	產品劑型 (可複選)	<input type="checkbox"/> 粉劑 <input type="checkbox"/> 液劑 <input type="checkbox"/> 乳劑 <input type="checkbox"/> 油劑 <input type="checkbox"/> 油膏 <input type="checkbox"/> 固形 <input type="checkbox"/> 眉筆 <input type="checkbox"/> 噴霧劑 <input type="checkbox"/> 非手工香皂 <input type="checkbox"/> 手工香皂
廠商名稱	(中文)		
廠商地址 (輔導場所)	郵遞區號： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	地址：_____		
	工廠登記編號：_____		
業者類別	<input type="checkbox"/> 特定用途化粧品製造商 <input type="checkbox"/> 一般化粧品製造商 <input type="checkbox"/> 僅執行包裝作業之廠商 (<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 包裝 <input type="checkbox"/> 標示)		
化粧品種類 (可複選)	<input type="checkbox"/> 洗髮用化粧品類 <input type="checkbox"/> 洗臉卸粧用化粧品類 <input type="checkbox"/> 沐浴用化粧品類 <input type="checkbox"/> 香皂類 <input type="checkbox"/> 頭髮用化粧品類 <input type="checkbox"/> 化粧品/油/面霜乳液類 <input type="checkbox"/> 香氛用化粧品類 <input type="checkbox"/> 止汗制臭劑類 <input type="checkbox"/> 唇用化粧品類 <input type="checkbox"/> 覆敷用化粧品類 <input type="checkbox"/> 眼部用化粧品類 <input type="checkbox"/> 指甲用化粧品類 <input type="checkbox"/> 美白牙齒類 <input type="checkbox"/> 非藥用牙膏、漱口水類。		
聯絡人資料	姓名：	電話：	
	傳真：	E-mail：	
已取得之認證	官方	<input type="checkbox"/> 衛福部食藥署-化粧品 GMP 符合性檢查 (<input type="checkbox"/> 效期內 <input type="checkbox"/> 已過效期) <input type="checkbox"/> 經濟部工業局-自願性化粧品 GMP 查核 (<input type="checkbox"/> 效期內 <input type="checkbox"/> 已過效期)	
	民間機構	<input type="checkbox"/> ISO22716 驗證，(<input type="checkbox"/> 效期內 <input type="checkbox"/> 已過效期) 驗(發)證單位：_____	

<p>場所人力配置</p>	<p>人員總數：_____人</p> <p>*是否聘有 <input type="checkbox"/> 監製藥師(____人)， <input type="checkbox"/> 化粧品專業技術人員(____人)。</p>
<p>是否兼製其他產品</p>	<p><input type="checkbox"/> 是，產品類型：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 同一廠房 <input type="checkbox"/> 不同廠房</p>
<p>其他</p> <p>*請以附件簡述，並陳列受託業者及其作業場所等。</p>	<p><input type="checkbox"/> 公司設有外部倉庫(_____個) 地址：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 倉庫委外管理，內容：(<input type="checkbox"/> 倉儲 <input type="checkbox"/> 包裝作業)。</p> <p><input type="checkbox"/> 委外製造作業，作業範圍：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 委外檢驗作業，</p> <p>項目：(<input type="checkbox"/> 限量成分之含量 <input type="checkbox"/> 微生物檢驗 <input type="checkbox"/> 其他_____)。</p>
<p>應檢附文件</p> <p>(*右列文件作為附件，連同申請表一併檢附。)</p>	<p><input type="checkbox"/> 111 年度化粧品優良製造準則(GMP)輔導申請表</p> <p><input type="checkbox"/> 廠區平面圖 (標示大門、儲存區、生產區、品管實驗室、人員辦公室等)</p> <p><input type="checkbox"/> 生產區配置圖 (標示各作業室用途及人物流動線、空氣流向)</p> <p><input type="checkbox"/> 儲存區配置圖 (標示貨架位置及人物流動線)</p> <p><input type="checkbox"/> 品管實驗室配置圖 (標示理化、微生物實驗區)</p> <p><input type="checkbox"/> 生產區空調配置圖</p> <p><input type="checkbox"/> 水系統配置圖 (各處理單元流程圖)</p> <p><input type="checkbox"/> 人事組織架構圖 (標示各主要部門、權責人員姓名職稱、部門人員數等)</p> <p><input type="checkbox"/> 化粧品 GMP 關鍵文件清單 (標準作業程序 SOP 清單)</p> <p><input type="checkbox"/> 廠內生產之化粧品清單 (如有，得一併檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 主要生產設備清單 (如有，得一併檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 主要檢驗儀器清單 (如有，得一併檢附)</p> <p><input type="checkbox"/> 各項劑型主要製程流程圖 (如有，得一併檢附)</p>