

# 衛生福利部食品藥物管理署 食品及相關產品輸入查驗申請書

Food and Drug Administration, Ministry of Health and Welfare  
Application Form for Import Foods and Relevant Products Inspection

申請書號碼 Application No. _____	報單號碼 Goods declaration No. _____
媒體批號 Application serial No. _____	報單項次 Goods item No. _____
報驗代理人 Application agent _____	報單類別 Type of goods declaration, coded _____
受理日期 Process date _____	主提單號碼 Master delivery order No. _____
報驗義務人(統一編號) Applicant, coded _____	分提單號碼 House delivery order No. _____
報驗義務人地址 Applicants address _____	進口日期 Date of importation _____
報驗義務人電話 Applicants Tel. No. _____	國外出口日期 Exit date _____
貨物名稱(品名) Description of goods _____	商品條碼 Commodity barcode _____
貨品分類號列 C.C.C. code _____	商標(牌名) Trademark(brand) of goods _____
製造廠名稱 Manufacturing plant's name _____	有效日期 Expiration date _____
製造廠代碼 Manufacturing plant's, coded _____	生產國別 Country of origin, coded _____
製造廠州別 Manufacturing plant's state, coded _____	裝貨港 Place of loading, coded _____
規格 Specification _____	卸存地點 Location of goods, coded _____
數量 Quantity _____	特別要求 Special request _____
淨重 Net weight _____	預約取樣日期及時段 Appointed date and period _____
完稅價格(TWD) Duty-paying value _____	

規費類別	審查費	臨場費(一)	臨場費(二)	延長作業費	通知書費	電腦傳送訊息更正費	檢驗費	其他費
金 額								
繳款書或收據號碼								
收 費 員								

查驗日期： 月 日 時 分

外觀檢查：☐包裝 ☐外觀 ☐性狀 ☐其他：

查 驗：開櫃號碼 \_\_\_\_\_；開件數 \_\_\_\_\_；取樣數量 \_\_\_\_\_

收件：

審查：

取樣：(同審查免蓋)

科長：

條碼列印處