查驗登記藥物、化粧品樣品檢驗遞送表(本表代替申請書函)

受 文 者	衛生福利部食品藥物管理署
衛生福利部食品藥物管理署原發文字號	FDA 研字 第　　號
品　　名	
許可證字號	(變更查驗登記時填寫)
樣　　品	樣品份量：　　份　　每 份 數 量： 送 達 方 式：一、自　送　　二、郵　寄
檢 驗 費	新台幣　　萬　　仟　　佰　　拾　　元 整
送驗期限	限　　年　　月　　日 前 送 驗
附　　註	
申 請 者	廠商名稱：　　負責人： 地　　址：　　承辦人： 　　電　話： 中　　華　　民　　國　　年　　月　　日