輸入錠狀、膠囊狀食品查驗登記申請書

APPLICATION FORM FOR REGISTRATION OF IMPORTED FOOD IN TABLET OR CAPSULE FORM

受	文 者:	衛生る	昌利さ	郢							
Reci	pient:	Mini	stry	of Health a	nd Welfare						
主	旨:	本公	司擬	由「((原產國)		(製造區	<u> 竅名稱)</u> 」輸	入「_		(產品
		中文	品名	.)	(產品英	文品名)	」□錠狀[]膠囊狀食	品一種	,申請查驗	發記。
Subj	ect:	Арр	licat	ion for regis	stration of i	mported	food	(Product	Name) in □ t	ablet or
,				e form from		-		·		•	
說	明:	-	•	牛、資料如左		_	, ,			,	
Des				ched docun			n includ	e (ticked ite	ems):		
	-		一)	#請書表乙份	 Applicatio 	n Form, o	ne copy	·	·		
			二)原	原料成分含量	表正本、影	本各乙份	(原廠於	一年內簽發) • Pro	duct Ingre	dient &
		Cor	tent	Table issued	by the origi	inal manu	facturer v	vithin one y	ear, on	e original c	opy and
				ox copy	. 1 Abril 13a			- 12 (No. 12	د و سقد ا	be the mark	
				京製造廠為合 Original cop							
				cturer issued	5			O	0	lacy of the	originar
				請廠商公司至	, ,		-	•		the	
		app	lican	t's company	registration	certificate	or busine	ess registrati	ion cert	ificate	
			五)原	装完整様品で	乙份。An int	act sampl	e of the p	roduct			
				品明細表一式			List in trip	olicate			
				7結書乙份。A				T 1	1		
				驗登記資料。 -他有關資料		istration i		on List in au other related		ation	
			(L) X	一 例 則 月 们) - 0	ther related	ппотп	iation	
一、計 下 二、 八 言 I	Registratio 几未依規 记,故請 Descriptio Registratio	青手續,詞 on of Impo 定檢附說 提出前詳 on accord	orted I 明 段 角 加確 ling to orted I	部提供之輸入録 Food in Tablet or 所述之(二)、(3 & • In case of fa o the requireme Food in Tablet or fore submission	Capsule Form fo 三)、(四)項任 ilure to attach t ints, or where tl Capsule Form, a	or the details 一文件資料: the document the attached	of the appl 者,抑或所所 its set forth documents	ication proced 附不符合登記作 in the Items (2 are not compli	ures. 業 要點), (3) and ant with	し定者・該申訪 l (4) of the abo the Guideline	青案不予登 ove on
	申言	青 商	號	Name of the	Applicant:				蓋章	(Company	Seal)
	負	責	人	Responsible	Person:					(Seal)	,
	食品業	者登錄	字號	Food Busine	ss Registratio	n Number	:				
	地		址	Address:							
	電		話	Telephone N	umber: ()					
	連絡		名	Contact Person	on:						
	~ ~	電	話	Telephone N	umber: ()					
中	華	民	<u> </u>	國		年		月			日
D a	t o (37 37 3	7 17	/ m m /	d d) ·		/		/		

切 結 書 AFFIDAVIT

茲於年月日向 To: Ministry of Health and W	'elfare
貴部申請輸入 □錠 狀 食品查驗登記, □膠囊狀	
This affidavit is made to apply to the Ministry of Health and W	Velfare for registration of the
following imported food in □tablet or □capsule form on	(Date):
中文品名 Product Name in Chinese:	
英文品名 Product Name in English:	
保證業已完全瞭解並願負責遵守食品安全衛生管理法對成分、標	:示及廣告之規定,且亦不違反健康
食品管理法、藥事法之相關規定。所使用之名稱、商標、圖案、	標籤、仿單、包裝、標示等,均無
仿冒或影射他人已註冊之商標情事。如有違反,除自負法律上一	切責任外,並同意貴部撤銷該品之
查驗登記。此 據	
謹 呈	
衛生福利部	
The affiant fully understands and will comply with the product ingrequirements of the <i>Act Governing Food Safety and Sanitation</i> , as we <i>Health Food Control Act</i> and the <i>Pharmaceutical Affairs Act</i> . The atrademark, pattern, label, instruction manual, packing and marking or infringe any trademarks registered by other parties. The responsibilities for any violations and accept the decision of the revoke the registration. Further the affiant saith not.	ell as the related requirements of the affiant further states that the name, of the above product do not imitate affiant is willing to assume full
具切結商號 Affiant:	蓋章(Company Seal)
負 責 人 Responsible person:	蓋章(Seal)
營利事業統一編號 Unified Business Number:	_ / (
地 址 Address:	
電 話 Telephone Number:()	
姓名 Contact Person:	
連絡人	
電話 Telephone Number:()	
中華民國年	月日
Date(yyyy/mm/dd): /	/

輸入錠狀(膠囊狀)食品明細表 FOOD DETAILS LIST FOR IMPORTED FOOD IN TABLET (CAPSULE) FORM

產品名稱 Product Name		中文 Chinese		
		英文 English		
		名稱 Name		(蓋章)(Seal)
		地址 Address		
申請商號 A	Applicant	負責人	(蓋章)	電話
		Responsible Person	(Seal)	TEL ()
		營利事業統一編號	Unified Business No.	
成分 Ingredients				
原產地 Place of Origin				
製造廠				
製造廠名稱、	Manufacturer			
地址 Name &	委託製造者			
Address of	或國外經銷 Principal or			
Manufacturer	Overseas			
	Distributor			
發文字號 Do	cument No.	衛授食字第	號	(Wei shou shi zi NO.)

- ※ 1. 本明細表係申請有效期間展延時必備之文件,請妥為保存。This document is required for filing an extension application. Please properly keep it.
 - 2. 本品銷售時應依食品安全衛生管理法之規定標示。The product shall be marked and labeled according to the requirements of the *Act Governing Food Safety and Sanitation* when selling.
 - 3. 本明細表請以打字或利用電腦處理填全,如經塗改或未加蓋核發單位之騎縫章者無效。Please fill out this form by typewriter or computer. Document invalid if any alteration or not stamped with cross-page seal of the issuing department.

輸入錠狀 (膠囊狀) 食品明細表

FOOD DETAILS LIST FOR IMPORTED FOOD IN TABLET (CAPSULE) FORM

(衛生福利部留存) (This copy is for the keeping of MOHW)

		1	,	
文目为40 D	Acat NT	中文 Chinese		
產品名稱 Product Name		英文 English		
		名稱 Name		(蓋章) (Seal)
		地址 Address		
申請商號 A	Applicant	負責人	(蓋章)	電話
		Responsible Person	(Seal)	TEL ()
		營利事業統一編號	Unified Business No.	·
成分 Ingredients				
原產地 Place of Origin				
	製造廠			
製造廠名稱、	Manufacturer			
地址 Name &	委託製造者			
Address of	或國外經銷 Principal or			
Manufacturer	Overseas			
	Distributor			
發文字號 Do	cument No.	衛授食字第	號	(Wei shou shi zi NO.)
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

- ※ 1. 本明細表係申請有效期間展延時必備之文件,請妥為保存。This document is required for filing an extension application. Please properly keep it.
 - 2. 本品銷售時應依食品安全衛生管理法之規定標示。The product shall be marked and labeled according to the requirements of the *Act Governing Food Safety and Sanitation* when selling.
 - 3. 本明細表請以打字或利用電腦處理填全,如經塗改或未加蓋核發單位之騎縫章者無效。Please fill out this form by typewriter or computer. Document invalid if any alteration or not stamped with cross-page seal of the issuing department.

輸入錠狀 (膠囊狀) 食品明細表

FOOD DETAILS LIST FOR IMPORTED FOOD IN TABLET (CAPSULE) FORM

(衛生福利部留存) (This copy is for the keeping of MOHW)

		1	,	
文目为40 D	Acat NT	中文 Chinese		
產品名稱 Product Name		英文 English		
		名稱 Name		(蓋章) (Seal)
		地址 Address		
申請商號 A	Applicant	負責人	(蓋章)	電話
		Responsible Person	(Seal)	TEL ()
		營利事業統一編號	Unified Business No.	·
成分 Ingredients				
原產地 Place of Origin				
	製造廠			
製造廠名稱、	Manufacturer			
地址 Name &	委託製造者			
Address of	或國外經銷 Principal or			
Manufacturer	Overseas			
	Distributor			
發文字號 Do	cument No.	衛授食字第	號	(Wei shou shi zi NO.)
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

- ※ 1. 本明細表係申請有效期間展延時必備之文件,請妥為保存。This document is required for filing an extension application. Please properly keep it.
 - 2. 本品銷售時應依食品安全衛生管理法之規定標示。The product shall be marked and labeled according to the requirements of the *Act Governing Food Safety and Sanitation* when selling.
 - 3. 本明細表請以打字或利用電腦處理填全,如經塗改或未加蓋核發單位之騎縫章者無效。Please fill out this form by typewriter or computer. Document invalid if any alteration or not stamped with cross-page seal of the issuing department.

輸入膠囊、錠狀食品查驗登記資料表

REGISTRATION INFORMATION LIST OF IMPORTED FOOD IN TABLET OR CAPSULE FORM

—	•	品名	Product	Name
---	---	----	---------	------

- · 品名 Floduct Name							
品名	中文 Chinese						
Product Name	英文 English						
二、申請商號	二、申請商號 Applicant						
營利事業統一編號 Unified Business Number							
商號名	稱 Name	負責人 Responsib	le Person	電話號碼 Telephone Number			

地址 Address

三、製造廠 Manufacturer

製造廠	名稱 Name
Manufacturer	地址 Address
國外經銷商	名稱 Name
Overseas Distributor	地址 Address

四、成 分 含量單位以下列數字代碼填入 1. % 2. kg 3. g 4. mg 5. mcg 6. i.u 7. ug 8. RE 9. mEg 10. EMU 11. 其他 $\underline{Ingredients} \quad \text{Fill out the "Unit" column with Arabic number: 1. \% 2. kg 3. g 4. mg 5. mcg 6. i.u 7. ug 8. RE 9. mEg 10. EMU 11. Other 1.0 meg 10. emu 11. Other 11. Meg 10. meg 10. meg 10. emu 11. Other 11. Meg 10. meg 10. meg 10. emu 11. Other 11. Meg 10. meg 10. emu 11. Other 11. Meg 10. meg 10. meg 10. emu 11. Other 11. Meg 10. emu 11. Meg 10.$

		totalist with respect to the first state of the fir
含量 Content	單位 Unit	成分名稱 Ingredient Name

輸入膠囊、錠狀食品查驗登記資料表

REGISTRATION INFORMATION LIST OF IMPORTED FOOD IN TABLET OR CAPSULE FORM

—	•	品名	Product	Name
---	---	----	---------	------

品名 Product Name	中文 Chinese					
Product Name	英文 English					
二、申請商號 Applicant						

營利事業統一編號 Unified Business Number					
商	號名稱 Name	負責人 Responsible Person		電話號	碼 Telephone Number
				()	
地址					
Address					

三、製造廠 Manufacturer

	製造廠 Manufacturer	名稱 Name
		地址 Address
	國外經銷商 Overseas Distributor	名稱 Name
		地址 Address

四、成 分 含量單位以下列數字代碼填入 1. % 2. kg 3. g 4. mg 5. mcg 6. i. u 7. ug 8. RE 9. mEg 10. EMU 11. 其他 Ingredients Fill out the "Unit" column with Arabic number: 1. % 2. kg 3. g 4. mg 5. mcg 6. i. u 7. ug 8. RE 9. mEg 10. EMU 11. 其他

0		totalist with these states of the state of t
含量 Content	單位 Unit	成分名稱 Ingredient Name