

健康食品許可證展延申請書

APPLICATION FORM OF REGISTRATION FOR EXTENSION OF HEALTH FOOD PERMIT

受文者：衛生福利部

申請日期：中華民國____年____月____日

Recipient: Ministry of Health and Welfare

Date of Application: _____

	品名 (中、英文) Product Name (Chinese and English Names)	許可證字號 Reference Number of the Permit	原有效日期 Expiry Date			展延之期限 Extension Deadline		
			年 Year	月 Month	日 Day	年 Year	月 Month	日 Day
申請展延之 健康食品 Health Food under Extension Application		衛部(署)健食(規)字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-(Gui)-Tze No. _____						
		衛部(署)健食(規)字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-(Gui)-Tze No. _____						
		衛部(署)健食(規)字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-(Gui)-Tze No. _____						
		衛部(署)健食(規)字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-(Gui)-Tze No. _____						
附件 Annex	許可證 張 Permit: _____copy(ies)		備註 Remarks					
申請廠商名稱 : 蓋章 : Applicant Seal 負責人 : 蓋章 : Responsible Person Seal 食品業者登錄字號 : Food Business Registration No. 地址 : Address 電話 : () Telephone No.								
聯絡人 姓名 : Contact Person Name 電話 : () Telephone No. 電子郵件 : Email								
衛生管理人員 : 蓋章 : Health Management Staff Seal								

※備註：展延所需文件資料，敬請參照「健康食品許可證展延變更登記轉移登記補發作業要點」之規定。

*Remarks: Please refer to the Guidelines on Registration for Extension, Alteration, Transference and Reissuance of Health Food Permits for the documents and information required for extension.