

健康食品許可證轉移登記申請書

APPLICATION FORM OF REGISTRATION FOR TRANSFERENCE 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 Product Name			
許可證字號 Reference Number of the Permit	<input type="checkbox"/> 衛部（署）健食字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-Tze No. _____ <input type="checkbox"/> 衛部（署）健食規字第_____號 Wei-Bu-(Shu)-Jian-Shih-Gui-Tze No. _____		
原核准登記公司 Permit Holder before Transference		擬轉移登記公司 Permit Holder after Transference	
檢附資料 Attached Documents			
申請廠商名稱(應為擬轉移登記公司) Applicant (Permit Holder after Transference) 負責人 食品業者登錄字號 Food Business Registration No. 地址 Address 電話 Telephone No. 聯絡人 Contact Person 姓名 Name 電話 Telephone No. 電子郵件 Email 衛生管理人員 Health Management Staff			
蓋章 Seal 蓋章 Seal 蓋章 Seal 蓋章 Seal			

※備註：轉移所需文件資料，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 transference.