

特定用途化粧品

許可證有效期間展延申請書

受 文 者	衛 生 福 利 部	申 請 日 期	中 華 民 國	年	月	日
		文 號				
主 旨	依化粧品衛生安全管理法之規定，申請特定用途化粧品有效期間之展延，請核辦。					
附 件	附冊乙份共	頁	備 註			
	特定用途化粧品許可證	共				
申 請 廠 商	廠 商 名 稱：	〈 蓋 章 〉		負 責 人：	〈 蓋 章 〉	
	地 址：			監 製 者：	〈 蓋 章 〉	
	電 話：			管 理 者：		

特定用途化粧品許可證有效期間展延附冊

品 名(中、英文)	許可證字號	有效日期			展延日期			審 核 結 果
		年	月	日	年	月	日	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	
					113	6	30	

註：超過十件請另行檢附附冊。

特定用途化粧品有效期間展延查檢表

(供業者自我檢核用，無須檢附)

廠商名稱： _____ 產品名稱： _____
 承辦人員： _____ 聯絡電話： _____
 注意事項： 請確實核對申請書是否填妥，證件或資料是否齊全。

	申請書表及應檢附文件	自行審核	備註
壹	填寫許可證有效期間展延申請書一份	<input type="checkbox"/>	
1	申請日期、文號：請填寫提出申請之日期，如不編字號者可免填「文號」。	<input type="checkbox"/>	
2	附件：填寫附冊頁數、本案申請有效期間展延之許可證張數	<input type="checkbox"/>	
3	廠商資訊 - 廠商名稱：應填寫許可證記載之申請商號名稱。並加蓋「公司」「負責人」及印章。 - 地址：填寫公司(工廠)登記地址，倘有其他便於聯繫之營業處所，應另行說明。 - 監製者：填寫駐廠監製之藥師或具化粧品專業技術人員，並蓋印章(輸入者免填) - 電話及管理者以便於聯繫為原則填寫。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4	附冊：依本案許可證之字號、記載之品名及有效日期，依序填寫	<input type="checkbox"/>	
貳	須檢附資料或證件		
1	- 原許可證。 - 公司或商業登記證明文件影本。 - 二年內出具之授權書；國產者，免附。 - 專業技術人員畢業證書影本、在職證明、職前訓練證明文件影本；輸入者免付。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2	展延登記審查費 _____ 元	<input type="checkbox"/>	
	*請於許可證有效日期前3個月內提出申請。 *補件及領證期限：通知廠商補件者，限二個月內辦理，並限補件1次為原則，必要時補件得再申請延期一個月，並以申請1次為限，逾期視同自動放棄，不予受理。 *經審查通過者，許可證將記載展延日期，章戳後發還之。 *不准登記案件得於文到之日起四個月內備齊資料後提出申覆，以1次為限。		

※ 以上規定事項如有變更或未盡事宜者得隨時修訂公告週知。