

擔保額度申請書

一、申請人 報驗義務人
報驗代理人_____。

二、申請進口貨物所應繳納之食品(或藥物)查驗規費，總額在新台幣
_____元以內者，以提供擔保書方式，替代現金之扣抵。

三、檢具_____保證書(保證金額新台幣_____元)乙紙。

四、申請人如逾期未繳清各項食品(或藥物)查驗規費，願由貴署依法令追
償。

此致

衛生福利部食品藥物管理署

公司名稱：_____ (簽章)

營利事業統一編號：_____ (營利事業填載)

事務所或營業所地址：_____ (營利事業填載)

負責人或代表人姓名：_____ (簽章)

姓名：_____ (自然人填載)

身分證字號：_____ (自然人填載)

地址：_____ (自然人填載)

聯絡人姓名：_____

聯絡人電話：_____

中 華 民 國 年 月 日

(以上資料僅供報驗使用，不作其他用途)