

附件三

廠內生產之化粧品清單

製造場所名稱：_____

V1-1091020

填表日期：_____年____月____日

序號	化粧品名稱	劑型	近三年製造批號	作業項目	備註
				<input type="checkbox"/> 包裝(<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 分裝 <input type="checkbox"/> 標示)	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 包裝(<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 分裝 <input type="checkbox"/> 標示)	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 包裝(<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 分裝 <input type="checkbox"/> 標示)	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 包裝(<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 分裝 <input type="checkbox"/> 標示)	
				<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 包裝(<input type="checkbox"/> 充填 <input type="checkbox"/> 分裝 <input type="checkbox"/> 標示)	

說明：

1. 接受委託製造或包裝，請於備註欄敘明。
2. 製造批號與包裝批號不同，請於備註欄敘明。
3. 近三年未生產之產品，批號欄位可不填。

藥師或專業技術人員(簽名)：_____ 單位主管(簽名)：_____