

檔 號：

保存年限：

○○○○(驗證機構名稱) 函

機關地址：00000○○市○○路00號

聯絡人：○○○

電話：○○-○○○○○○○○○分機○○

電子郵件：○○○○○○○

傳真：○○-○○○○○○○○○

受文者：○○股份有限公司

發文日期：中華民國000年00月00日

發文字號：○○字第0000000000號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：茲證明○○股份有限公司通過「保健營養食品 GMP 驗證」，請查照。

說明：本○已完成貴公司○○股份有限公司保健營養食品 GMP 驗證之審議，相關驗證結果資訊說明如下：

- 一、食品業者名稱(Name of Applicant)：○○股份有限公司 (○○ CO., LTD.)。
- 二、驗證工廠(Manufacturer)：○○股份有限公司 (○○ CO., LTD.)。
- 三、工廠地址(Site address)：00000 ○○縣○○路00號 (No. 00, ○○ Rd., ○○ County, Taiwan, R.O.C.)。
- 四、驗證產品型態[dosage form(s) and product type(s)]：○○(○)。
- 五、審議結果(Validation results)：通過(Pass)。
- 六、審議日期(Date of consideration)：yyyy/mm/dd。
- 七、向食品藥物管理署申請 Certificate of GMP for Health Supplements 時，須檢具以下書件(均加蓋公司及負責人章)：
 - (一) 本函影本
 - (二) 本函附件簽章影本(保健營養食品 GMP 驗證申請書表之工廠外銷保健營養食品出口產品清單 1 份)
 - (三) 食品第二級品管驗證英文證明書影本。

正本：○○股份有限公司

副本：衛生福利部食品藥物管理署品質監督管理組

裝

訂

線