衛生福利部食品藥物管理署
網際網路列印許可通知申辦作業申請書

申請日期：　　年　　月　　日　　登記編號：_____

<table>
<tr><td>申　請　人</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>公司名稱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">申請人檢附申請證明文件影本（四者擇其一）:
☐營利事業登記證明文件；文件號碼：_____
☐公司登記證明文件；文件號碼：_____
☐工商憑證；文件號碼：_____
☐身分證明文件；文件號碼：_____</td></tr>
<tr><td>負　責　人</td><td></td><td>負　責　人
身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>電　　話</td><td></td><td rowspan="2">電子郵件信箱</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>傳　　真</td><td></td></tr>
<tr><td>申請人簽章(公司大小章或私章)</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

收件人：　　科長：

註：您瞭解並同意衛生福利部食品藥物管理署為辦理食品(藥物)輸入查驗業務，蒐集您於本資料表載列之資料，本署會妥善保存您的資料，除上述目的，不會將這些資料提供予第三人或挪為他用。