

化粧品製造場所 GMP 現況追蹤調查指導申請書

申請日期：

公司名稱			統一編號	
公司地址	郵遞區號：□□□-□□ 地址：		公司電話	
			公司傳真	
製造場所名稱			工廠登記編號 (無則免填)	
製造場所地址	☐ 同公司登記地址 ☐ 另列如下 郵遞區號：□□□-□□ 地址：		工廠電話	
			工廠傳真	
聯絡人姓名/職稱		電話		
		e-mail		
製造場所類別 (可複選)	☐ 製造 ☐ 充填/分裝 ☐ 標示			
產品類型 (可複選)	☐ 特定用途化粧品 ☐ 嬰兒用、唇用、眼部用與非藥用牙膏、漱口水之一般化粧品 ☐ 一般化粧品			
符合化粧品優良 製造準則(GMP) 情形	☐ 領有自願性化粧品 GMP 證明書，最近查核日：____/____/____ ☐ 領有民間單位核發之 ISO 22716證明書，核發單位：_____ ☐ 尚未執行 GMP ☐ 建構 GMP 中			
製造場所 人力配置	總員工數(含臨時人員)____人 最高主管(姓名及職稱)：_____ ☐ 化粧品專業技術人員____人 ☐ 監製藥師____人			

化粧品製造場所 GMP 現況追蹤調查指導申請書

廠內生產劑型 (可複選)	☐ 粉劑 ☐ 液劑 ☐ 乳劑 ☐ 油劑 ☐ 油膏 ☐ 固形 ☐ 眉筆 ☐ 噴霧劑 ☐ 非手工香皂 ☐ 手工香皂
化粧品種類 (可複選)	☐ 洗髮用化粧品類 ☐ 洗臉卸粧用化粧品類 ☐ 沐浴用化粧品類 ☐ 頭髮用化粧品類 ☐ 化粧品/油/面霜乳液類 ☐ 香氛用化粧品類 ☐ 止汗制臭劑類 ☐ 唇用化粧品類 ☐ 覆敷用化粧品類 ☐ 眼部用化粧品類 ☐ 指甲用化粧品類 ☐ 牙齒美白類 ☐ 非藥用牙膏、漱口水 ☐ 香皂類
是否從事化粧品以外之兼製產品 • 如欄位不足，以附件方式陳列。	☐ 否 ☐ 是，產品類型：_____ ☐ 同一廠房 ☐ 不同廠房
作業場所 溫濕度管控	生產作業區空調： ☐ 無 ☐ 有，管控範圍_____°C _____%RH 倉儲區空調： ☐ 無 ☐ 有，管控範圍_____°C _____%RH 外部倉庫： ☐ 無 ☐ 有，管控範圍_____°C _____%RH 地址：_____
檢送文件	☐ 廠區平面圖，建議標示大門、儲存區、生產區、品管實驗室、人員辦公室等，附件編號__。 ☐ 製造區/倉儲區/實驗室/其他區域平面圖，附件編號__。 ☐ 已建立文件及表單清單，附件編號__。
申請公司： (加蓋印章)	負責人： (加蓋印章)