|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 書 | | | | |
| 申請人姓名： | | □男□女 | 身分證字號： | |
| 地址： | | | 電話： | |
| 產品名稱（廠牌或診所名稱、醫師姓名）： | 類別 | | 包裝狀況 | 檢附數量 |
| □中藥 □食品 □化粧品 | | □完整包裝  □已開封使用 □其他 |  |
| 一、（購）得原由：(如：購買原因、欲治療疾病之名稱、症狀或其他狀況等)  二、申請目的或需服務事項：（詳細說明1.使用後之情形；2.主治效能或用途）   1. 檢附憑證計 張。（□掛號單 □藥袋 □標籤或仿單、說明書□收據 □統一發票□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ） 2. 檢附切結書乙份，以供確認所附檢體來源，且無事後摻加他物挾怨誣陷情事，並負舉證責任。 3. 檢驗結果回復方式:  □公文(是否符合標準) □檢驗報告書(提供檢驗數值) □公文及檢驗報告書 4. 請惠予辦理為荷。   此 致  臺中市食品藥物安全處  申請人： 簽章  中 華 民 國 年 月 日 | | | | |