

**衛生福利部食品藥物管理署**  
**「外國政府認可食品檢驗機構」推薦申請書**

名稱			
地址			
編號	<input type="checkbox"/> 食品_____		
負責人			
聯絡人			
聯絡電話		傳真電話	
電子信箱			

檢附下列文件提出申請：(請勾選)

<input type="checkbox"/>	申請書(含電子檔)乙份
<input type="checkbox"/>	認證證書影本乙份
<input type="checkbox"/>	評估分數計算及相關附件
<input type="checkbox"/>	切結書乙份
<input type="checkbox"/>	其它

此 致

衛生福利部食品藥物管理署

檢驗機構負責人：\_\_\_\_\_ (簽章)

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 申請推薦範圍

檢驗項目	產品類別	檢驗方法	檢驗範圍

\* 本表如不敷填寫，請自行增列