

受理编号：浙卫水申()第 号

受理日期： 年 月 日

浙江省涉及饮用水卫生安全产品卫生许可

再次审核申请表

产 品 名 称 _____

申 报 单 位 _____ (公章)

地 址 _____

邮 政 编 码 _____

法定代表人姓名 _____

联系人姓名 _____ 电话 _____

申 报 日 期 _____

浙 江 省 卫 生 厅 制

填 表 说 明

- 1、 本申请表复印件（影印件）无效。
- 2、 申报内容应完整、清楚、不得涂改。
- 3、 申报单位名称应填写在工商行政部门依法登记的单位名称。
- 4、 填写此表前，请认真阅读有关法规及申报与受理规定。未按申报要求申报的产品，将不予受理。
- 5、 本表适用于各类由省级卫生行政部门审批的涉及饮用水卫生安全产品的换发批件申请。
- 6、 本表一式三份。省卫生厅、省涉及饮用水卫生安全产品评审委员会及申报单位各一份。
- 7、 申报单位提交的资料须用 A4 纸打印，并加盖公章。

所附资料（请在所提供资料前的 内打“ ”）

- 1、卫生许可再次审核申请表
- 2、省级卫生行政部门认定的卫生检验机构出具的检验报告
- 3、产品材料及配方
- 4、生产工艺流程及简图
- 5、产品质量标准
- 6、产品包装（含产品标签和铭牌）
- 7、产品说明书
- 8、产品中与水接触及可能对人体有危害的原材料卫生安全合格证明
- 9、产品理化质量性能检验报告
- 10、原卫生许可批件原件及复印件
- 11、完整产品样品 1 件

申报单位保证书

本产品申报单位保证：本申请表中所申报的内容和所附资料均真实、合法，所附资料中的数据均为研究和检测该产品得到的数据。如有不实之处，我单位愿负相应法律责任，并承担由此造成的一切后果。

申报单位（签章）

法定代表人（签字）

年 月 日

省涉及饮用水卫生安全产品评审委员会评审意见：(附评审报告)

年 月 日 (公章)

省卫生厅审批意见：

年 月 日 (公章)

批准文号：浙卫水字 () S 号

批准日期： 年 月 日

截止日期： 年 月 日 (有效期四年)