

# 化妆品生产企业卫生许可证 复核申请表

申请单位\_\_\_\_\_

地 址\_\_\_\_\_

申请日期\_\_\_\_\_

浙江省卫生厅制

# 填表说明

1. 申请表内容及所附文字资料请用 A<sub>4</sub> 规格纸张打印(中文为宋体小 4 号字, 英文为 12 号字), 内容完整、准确。

2. 具体要求如下:

(1) 企业名称: 填写企业全称。

(2) 企业性质: 国有、集体、私营、中外合资、中外合作、外资等

(3) 产品种类:

发用类: 包括洗发类、润丝(护发素)类、喷发胶类、暂时喷涂发彩(非染型)。

护肤类: 一般护肤产品: 包括护肤膏霜类、护肤乳液类、护肤油类、护肤化妆水、爽身类、沐浴类;

易触及眼睛产品: 包括眼周护肤类、面膜类、洗面类。

美容修饰类: 一般彩妆品: 包括粉底类、粉饼类、胭脂类、涂身彩妆类;

眼部彩妆品: 描眉类、眼影类、眼睑类、睫毛类、眼部彩妆卸除剂

护唇及唇部彩妆品: 护唇膏类、亮唇油类、着色唇膏类、唇线笔

香水类: 香水类、古龙水类、花露水类。

3. 申请表及所附资料一式四份, 原件 1 份, 复印件 3 份。原件须逐页加盖公章, 如企业未有公章, 法人代表必须逐页签字, 并在备注中说明。

4. 本申请表复印有效。

企业名称			
企业地址		邮 编	
通讯地址		邮 编	
法人代表		企业性质	
负责人/联系人		传 真	
联系电话			
许可项目			
卫生许可证号	( ) 卫妆准字 —XK— 号	发证日期	
<p><b>生产企业保证书</b></p> <p>本企业所填报的内容及提供的生产场地、生产设备、检验设备等资料均真实、可靠。如有虚假，愿承担有关法律责任。</p>			
<p>_____ 申请企业（盖章）</p>		<p>_____ 法定代表人（签字）</p>	
<p>年 月 日</p>			

所附资料（请在所附资料前的 内打“ ”）

1. 化妆品生产企业卫生许可证复核申请表
2. 市级卫生监督机构现场监督报告及现场审核表
3. 特殊用途化妆品卫生许可批件复印件
4. 产品备案凭证
5. 省卫生行政部门认定的检验机构出具的检验报告
6. 卫生许可证原件
7. 从业人员健康体检及培训证明
8. 定型包装样品 3 件

产品种类： \_\_\_\_\_ 种

其中：发 用 类 \_\_\_\_\_ 种

护 肤 类 \_\_\_\_\_ 种

美容修饰类 \_\_\_\_\_ 种

香 水 类 \_\_\_\_\_ 种

市卫生行政部门审批意见：

单位盖章

年 月 日

省卫生厅审批意见：

经办人签名：\_\_\_\_\_

负责人签名：\_\_\_\_\_

年 月 日

单位盖章

年 月 日

审核许可项目			
发证日期	年 月 日	有效截止日期	年 月 日
领证人签名	_____ 年 月 日		
身份证号码			
备注			