

進口化妝品行政許可諮詢服務回函

CONFIRMATION FORM FOR CONSULTATION SERVICE OF IMPORTED COSMETIC LICENSE

申請公司名稱 Applicant	(中文 Chin)		
	(英文 Eng)		
地 址 Address	(中文 Chin)		
	(英文 Eng)		
電 話 Telephone:			傳 真 Fax:
電子郵件 E-mail:	聯絡人 Contact person:		
在華申報責任單位 China Declaration Agent	(名稱 Name)		
	(地址 Register Address)		
郵編 ZIP code	電 話 Telephone:		
電子郵件 E-mail:	傳 真 Fax:		
聯絡人 Contact person:	聯絡人手機 Contact person mobile:		
生產企業名稱 Manufacturer	(中文 Chin)	原產國	
	(英文 Eng)	Country of Origin	
地 址 Register Address	(中文 Chin)		
	(英文 Eng)		
電 話 Telephone:			傳 真 Fax:
電子郵件 E-mail:	聯絡人 Contact person:		

產品清單:

序號 No.	產品品牌及名稱 Product Brand & Name	淨含量 g or ml	保質期 (年/月) Shelf Life (y/m)
1	(中文) (Eng)		
2	(中文) (Eng)		
3	(中文) (Eng)		
4	(中文) (Eng)		
5	(中文) (Eng)		
6	(中文) (Eng)		
7	(中文) (Eng)		

本申請單位聲明以上提供的資料正確無誤並同意受中龍檢驗認證(香港)有限公司最新的諮詢服務通用條款和條件約束(有關條款和條件可向中龍檢驗認證(香港)有限公司索取或於網站 www.cdichk.com 內瀏覽)。

We, the Applicant, hereby declare that the above information provided is true and correct and agree to be bound by the latest China Dragon Inspection & Certification (H.K.) Ltd General Terms and Conditions of Consultation Services, available on request or accessible at www.cdichk.com.

申請單位蓋章及代表簽名
Signature and Seal of Applicant

日期
Date