

經濟部標準檢驗局
醫療用口罩查核證明申請書

出口廠商	名稱		貨	C. C. C. Code			
	地址			商 品 名 稱			
	聯絡人電話 e-mail		品	\	類別	型號	數量(PCE)
倉儲地點	聯絡人			<input type="checkbox"/>	一般醫用		
	地址			<input type="checkbox"/>	外科手術用		
	電話			<input type="checkbox"/>	外科手術防塵用(N95)		
醫療器材許可證字號			資	<input type="checkbox"/>	一般拋棄式口罩		
				出口國			
			料	預計出口日期			
證明文件		<input type="checkbox"/> 醫療器材許可證影本。					
申請方式		<input type="checkbox"/> 親送 <input type="checkbox"/> 傳真(傳真後請以電話確認，並於現場查核時補正本)					
領證方式		<input type="checkbox"/> 親領 <input type="checkbox"/> E-mail(add: _____) <input type="checkbox"/> 傳真(fax: _____) <input type="checkbox"/> 其他(_____)					
附 註		一、本份文件分為申請書及查核證明二聯，經審核單位核准後，以查核證明回覆申請人，申請書由審核單位留存。 二、類別係依據 CNS 14774 「醫用面(口)罩」分類。					

出口廠商及負責人簽章	審核單位	快篩單位
	經濟部標準檢驗局 _____ (組/分局)	工業局
	現場查核人員簽章	取樣人員簽章
申請日期	查核日期	