附件2

第三届中国国际进口博览会

特殊医学用途配方食品

临时许可申请书

产品名称（中文）：

申 请 人（中文）：

上海市市场监督管理局制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请事项 | | | | |
| 产品类别 | □全营养配方食品 □非全营养配方食品 | | | |
| □无乳糖配方或低乳糖配方 □氨基酸代谢障碍配方 | | | |
| □乳蛋白部分水解配方 □乳蛋白深度水解配方或氨基酸配方 | | | |
| □母乳营养补充剂 □早产/低出生体重婴儿配方 | | | |
| 产品情况 | | | | |
| 产品名称 | 通用名称 |  | | |
| 商品名称 |  | | |
| 英文名称 |  | | |
| 组织状态 |  | | | |
| 净含量和规格 |  | | | |
| 产品国内注册情况 | | | | |
| 跨境销售产品 □ | | 已申报注册并被受理 □  受理时间： | | 计划申报注册 □ |
| 申请人 | | | | |
| 企业名称 | | 中文 |  | |
| 英文 |  | |
| 申请人国家/地区 | | 中文 |  | |
| 英文 |  | |
| 申请人地址 | |  | | |
| 申请人联系方式 | |  | | |
| 生产地址 | |  | | |
| 境内申报机构名称 | |  | | |
| 境内通讯地址 | |  | | |
| 境内申报机构联系人 | |  | | |
| 境内申报机构联系人电话 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 邮政编码 | |  | | |
| 其他需要说明的问题： | | | | |
| 承　诺　书  本产品申请人郑重承诺：本申请人遵守《中华人民共和国食品安全法》《中华人民共和国食品安全法实施条例》等法律法规，申请的进口特殊医学用途配方食品是生产企业所在国家或地区准许上市销售的产品。本申请表中的内容和所附资料均真实、完整、合法、可溯源，复印件和原件一致，数据均为研究和检测该产品得到的数据。本产品符合目标人群应有的营养需求，不会有造成任何健康危害的风险。本申请表中联系人、联系方式等发生变化的，本申请人会及时向受理机构提出变更申请。  在第三届中国国际进口博览会展会及延展期间，本申请人严格遵守食品安全相关法律法规，以及展馆内关于食品安全管理的规定和要求。  如有违反之处，本申请人愿承担由此造成的一切法律后果。  申请人（境内申报机构）（签章）　 法定代表人（签字）  　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 所附材料（请在所提供材料前的□内打“√”）  □1．申请人主体资质证明文件  □2．说明书和标签样稿  □3．产品检验报告  □4．产品配方设计和生产工艺  □5．产品生产国（地区）政府主管部门或者法律服务机构出具的产品生产销售证明文件（跨境销售产品）  □6．产品配方注册受理凭证（申报注册产品） | | | | |