

致: 中國檢驗有限公司檢測中心
香港新界元朗工業村福喜街 50 號

To: Testing Center of China Inspection Co. Ltd
50 Fuk Hi Street, Yeun Long Industrial Estate, HK
Tel. 26750606 Fax 26759737

化妝品標籤審核確認函

APPLICATION FOR VERIFICATION OF COSMETICS LABELING

申請公司名稱 Applicant	(中文 Chinese)
	(英文 English)
地 址 Address	
電 話 Telephone:	傳 真 Fax:
電子郵件 E-mail:	聯絡人 Contact person:
在中國內地的經銷商 Sale Representative in China: 名稱 Name: 電話 Telephone: 地址 Address: 傳真 Fax: 如果有不止一個經銷商, 請另外用紙詳細列明。 For more than one representative, please list details on an attached paper.	
本函隨附如下資料 Following are material attached for this application : (Copied files are acceptable)	
<ul style="list-style-type: none">• 申請化妝品標籤審核的產品清單 Cosmetics list for label verification <input type="checkbox"/> • 產品包裝(含內裝說明書)每種 3 套 3 sets of sale package as well as instruction put in it for each product <input type="checkbox"/> • 供檢測用的包裝完整的產品樣品每種 3 件 (特小包裝產品需適當增加樣品量) 3 or more testing samples in sale package for each product <input type="checkbox"/> • 產品的配方文件 (原文本及中文譯本) Product formula of all products original doc. <input type="checkbox"/> Chinese translated <input type="checkbox"/> • 由生產商確定的產品品質標準文件 (原文本及中文譯本) Standard Specification of all products original doc. <input type="checkbox"/> Chinese translated <input type="checkbox"/> • 產品在生產國家 (地區) 允許生產或銷售的證明文件 (原文本及中文譯本) Free Sales Certification of all products original doc. <input type="checkbox"/> Chinese translated <input type="checkbox"/> • 特殊功效成份的測試方法 (特殊化妝品適用) Test methods of function ingredients for special functional products original doc. <input type="checkbox"/> Chinese translated <input type="checkbox"/>	
申請公司代表簽名及公司蓋章	
_____ Signature of representative	Date: _____ Company Stamp

