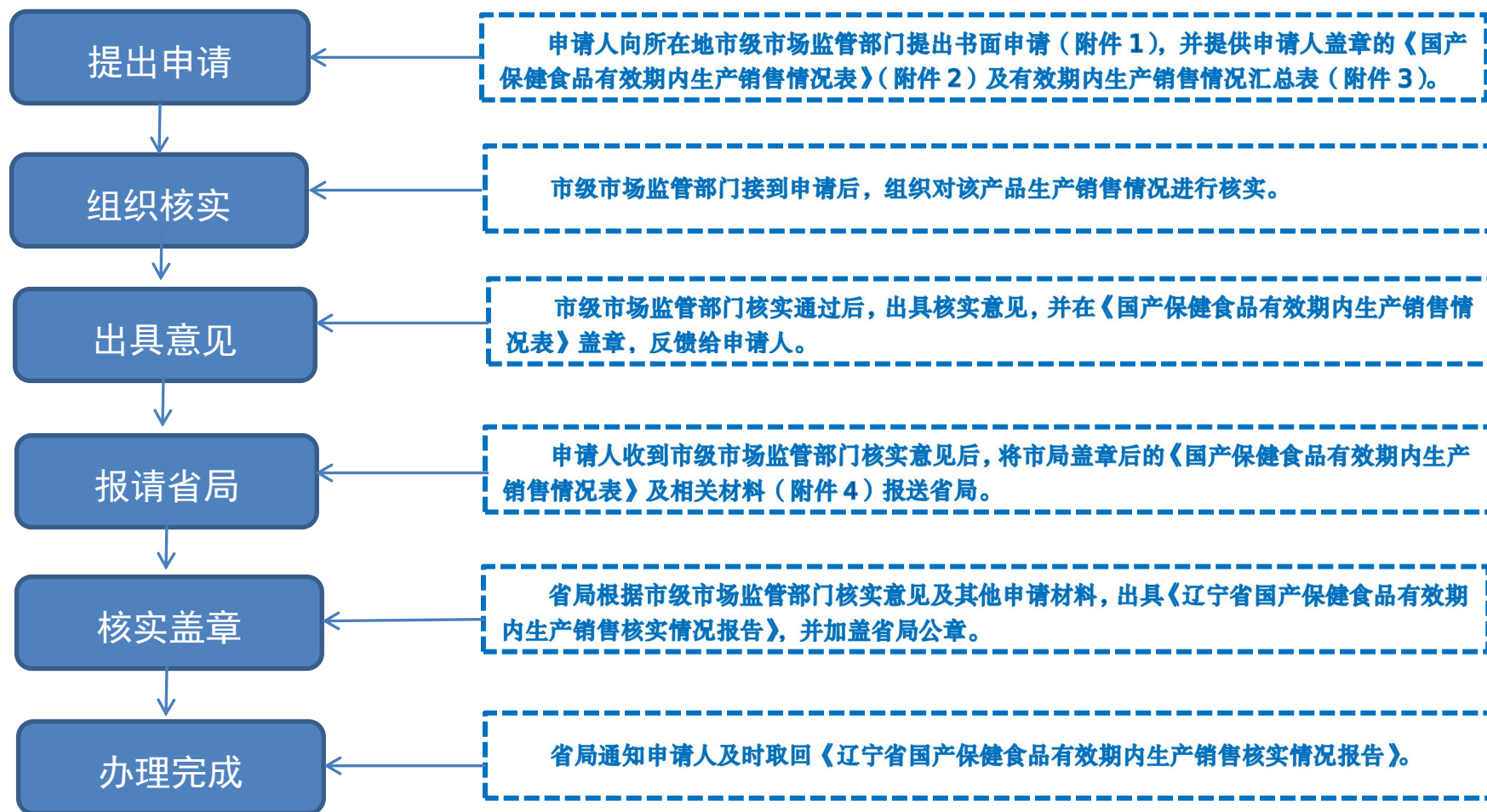


国产保健食品有效期内生产销售情况核实报告办理操作指南



提示：《保健食品注册与备案管理办法》规定在保健食品注册证书有效期届满 6 个月前申请延续注册，建议在保健食品注册证书有效期届满 8 个月前提出生产销售情况核实申请。

附件 1

申 请 书（式样）

_____市市场监督管理局：

 我公司（受_____委托）生产的产品名称（注册号）于__年
月__日经国家市场监督管理总局批准，证书有效期至__年__月
日，拟申请延续注册。

 根据《保健食品注册与备案管理办法》延续注册有关要求，
现申请贵局对该产品有效期内生产销售情况进行核实，并出具核
实意见。

xxx 公司（盖章）
年 月 日

附件 2

国产保健食品有效期内生产销售情况表

产品名称			
批准文号			
批准日期	年 月 日	有效期至	年 月 日
申报事项			
申报单位			
受托生产单位			
申报联系人		联系电话（手机）	
生产情况			
销售情况			
申请人承诺	本申请按照《保健食品注册与备案管理办法》（国家食品药品监督管理总局令 第 22 号）的要求提交申报资料，申请表及所提交的证明资料均真实有效、来源合法，未侵犯他人的权益，如有不实之处，我们承担由此导致的一切法律后果。 (申报单位、受托单位盖章) 年 月 日		
市局核实意见	(盖章) 年 月 日		

一式三份，省局一份，市局一份存档，企业存档一份。委托生产的，同时加盖委托、受托单位公章。

附件 3

(产品名称)有效期内生产情况汇总表(式样)

序号	产品批号	生产日期	有效期至	数量(单位)	备注

(盖章)

(产品名称)有效期内销售情况汇总表(式样)

序号	年份月份	购货单位	数量(单位)	备注

(盖章)

注意：以上式样仅供参考，申请人可根据实际情况提供有效期内生产销售情况的证明材料。

国产保健食品生产销售 情况核实申请材料

产品名称	
联系人	
联系电话	
邮寄地址	

xxxxxxx 科技有限公司（盖章）

目 录

- 1.国产保健食品有效期内生产销售情况表（市局盖章）
- 2.申请材料真实性及生产工艺未发生改变的承诺书
- 3.保健食品注册批准证书（含产品说明书及技术要求）
- 4.产品配方和生产工艺
- 5.产品工艺规程

附 1

国产保健食品有效期内生产销售情况表

产品名称			
批准文号			
批准日期	年 月 日	有效期至	年 月 日
申报事项			
申报单位			
受托生产单位			
申报联系人		联系电话（手机）	
生产情况			
销售情况			
申请人承诺	本申请按照《保健食品注册与备案管理办法》（国家食品药品监督管理总局令第 22 号）的要求提交申报资料，申请表及所提交的证明资料均真实有效、来源合法，未侵犯他人的权益，如有不实之处，我们承担由此导致的一切法律后果。 (申报单位、受托单位盖章) 年 月 日		
市局核实意见	(盖章) 年 月 日		

一式三份，省局一份，市局一份存档，企业存档一份。委托生产的，同时加盖委托、受托单位公章。

附 2

承 诺 书（式样）

产品名称（注册批号：XXXXXXXXXXXX）因有效期届满，需要申请延续注册。根据《保健食品注册与备案管理办法》，我公司（受 xxx 公司委托，我公司）申请对有效期内保健食品生产销售情况进行核实。

所提交的核实申请材料内容真实有效、来源合法，本产品配方、生产工艺未发生改变，如有不实之处，我公司愿承担由此导致的一切法律责任。

特此承诺。

xxx 科技有限公司（盖章）

年 月 日

附 3

保健食品注册批准证书

提示事项：批准证书应完整，包含产品说明书及技术要求。

附 4

产品配方和生产工艺

提示事项：产品配方完整，包含原料、辅料，及用量，制成数量等；生产工艺可为产品生产工艺流程图，及必要的文字说明。

附 5

产品工艺规程

提示事项：企业制定并执行的工艺规程，一般有起草、审核、执行等日期、签字等信息，为受控文件复印件。

其他说明：附件 4 为报省局材料式样（含封皮、目录等），提供纸质版材料 1 份即可，应逐页盖章或加盖骑缝章。可送至辽宁省市场监督管理局食品生产监管处，也可以采取邮寄方式。邮寄地址：沈阳市皇姑区崇山东路 55 号 辽宁省市场监督管理局食品生产监管处 张金碧（收） 024-96315-1-2817