

財團法人醫藥工業技術發展中心

委託檢驗申請單

※標誌為必要填寫之處

申請日期：_____年 _____月 _____日

※1. 樣品中/英文名稱：_____ ※2. 中/英文製造廠：_____

※3. 批號：_____ ※4. 檢驗規格：_____

※5. 樣品量：_____ 6. 製造日期：_____年 _____月 _____日

※7. 有效日期：_____年 _____月 _____日 8. 希望完成日期：_____年 _____月 _____日

※9. 檢驗項目：_____

※10. 檢驗目的

衛生署核准代驗 廠內留存 其他 _____

※11. 檢驗方法依據

CHP _____版 USP _____版 JP _____版 其他藥典_____ 廠規

12. 檢附資料 (如有檢送標準品或其他相關資料, 請依下列項目標示清楚! 如無, 則可免填。)

標準品 1: 純度_____ % 批號_____ 來源_____ 有效日期_____ 數量_____

標準品 2: 純度_____ % 批號_____ 來源_____ 有效日期_____ 數量_____

對照藥材 1: 批號_____ 來源_____ 數量_____

對照藥材 2: 批號_____ 來源_____ 數量_____

標準品檢驗資料 (Certificate of Analysis)

廠規: _____

相關參考文獻: _____

其他: _____

* 每份檢附資料請註明頁數。

※下列基本資料請務必填寫; 如需檢附英文版分析檢驗報告, 英文基本資料亦需填寫。

廠商中文名稱: _____ 聯絡人: _____

發票寄送地址: _____ 統一編號: _____

地 址: _____ 電 話: _____

E-mail address: _____ 傳真號碼: _____

廠商英文名稱/地址: _____