附件：

广东省药品监督管理局审评认证中心

进口普通化妆品及国产牙膏备案沟通咨询问题登记表

\*提交日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*企业名称** |  | | |
| **\*企业联系人** |  | **\*职务** |  |
| **\*手机号码** |  | | |
| **\*电子邮箱** |  | | |
| **\*咨询类别** | □进口普通化妆品备案 □国产牙膏备案 | | |
| **\*咨询问题1** | | | |
| **\*备案编号** | （如咨询问题不涉及具体产品，此处填写“无”） | | |
| **\*问题类别** | （对应系统资料模块，如多个问题依次列出） | | |
| **\*问题描述** | （咨询人逐条列明具体咨询问题，最多5个问题） | | |
| **咨询问题2** | | | |
| **备案编号** |  | | |
| **问题类别** |  | | |
| **问题描述** |  | | |
| **\*企业签章** |  | | |
| **注意事项** | 带**\***内容必须填写完整，咨询人逐条列明具体咨询问题，问题表述应准确、清楚、无歧义，咨询人应对咨询问题有初步的了解，以保证沟通交流质量。 | | |