附件1

食药物质目录修订增补建议申请表

修订□ 增补□

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 物质名称 | 中 文 |  | | |
| 拉 丁 文 |  | | |
| 药典名称 |  | | |
| 申请人 | 姓 名 |  | | |
| 地 址 |  | | |
| 联系电话 |  | 联系人 |  |
| 物质食用部位、推荐量等情况 | | | | |
| 国外使用情况 | | | | |
| 保 证 书  申请人保证：本申请表中的内容和所附资料均真实、合法，复印件和原件一致，所附资料中的数据均为研究和检测申报该食药物质得到的数据。    申请人：  年 月 日 | | | | |