

附件 2

江苏省化妆品个性化服务试点 申请表

企业名称:

联系人:

联系电话:

承 诺 书

本企业申请个性化服务时填写和提交的申请材料真实性负责。如有违反，愿意承担相应的法律责任。

法定代表人签字（企业负责人）：

年 月 日（企业公章）

江苏省化妆品个性化服务试点申请表

一、申请试点企业基本情况			
试点企业名称 (中文/外文)			
企业类型	☐ 备案人(持有化妆品生产许可证号: _____) ☐ 境内责任人		
企业住所			
企业电话		电子邮箱	
商事主体登记机构		统一社会信用代码	
法定代表人/负责人		联系电话	
质量安全负责人		联系电话	
二、申请试点门店基本情况			
门店名称			
门店地址			
门店 统一社会信用代码		门店法定代表人 /负责人	
门店 质量安全员		门店 联系电话	
门店 现场个性化服务类型	☐ 调配 ☐ 分装		
参与试点产品	拟用于试点的产品名称及备案编号		
基本情况概述 (可另附页)	1. 个性化服务企业基本情况、试点企业和试点门店质量管理体系概述、实施方式; 2. 拟用于个性化服务产品的备案情况, 个性化服务全过程风险评估、风险控制、合规性分析和售后服务保障措施; 3. 近三年出现因化妆品质量安全问题被依法处罚情形说明; 4. 个性化服务企业主要负责人员情况, 主要包括姓名、身份证号、联系方式和工作经历、培训经历等; 5. 个性化服务设备情况, 主要包括设备名称、规格型号、数量、生产厂家、生产日期等; 6. 其他需要说明的情况。		

拟参加试点的企业提交化妆品个性化服务报名表时，需一并提供以下材料：

- 1.营业执照复印件；
- 2.化妆品生产许可证复印件（境内备案人）或授权书（境内责任人）；
- 3.试点门店《营业执照》复印件以及能证明门店与试点企业隶属关系的相关文件；
- 4.拟开展个性化服务产品的备案信息（含产品名称、备案人、备案编号、生产企业等信息）；
- 5.个性化服务场所质量管理制度文件目录；
- 6.质量安全员简历；
- 7.个性化服务场所总平面图及个性化服务区域、仓储区域平面图；
- 8.其他需要说明的情况。