

附表

驗證機構標章

驗證機構認證編號：○○○○○

驗證機構名稱

驗證機構地址

食品業者衛生安全管理系統驗證證明書

○○○○股份有限公司-○○○工廠(驗證地點名稱)

驗證場所地址：○○○○○○○○○○○○○○○○

食品業者負責人姓名：○○○

驗證日期：○○○年 ○○月○○日

驗證編號：○○○-○○○-○○○○

有效期間：○○○年 ○○月○○日至○○○年○○月○○

日止

驗證範圍：○○○○○○○○○○

認證機構	驗證機構
 <p>FDA 食品藥物管理署 Food and Drug Administration</p>	核准 ○○○(簽名)

發證日期：中華民國○○○年○○月○○日