

기능성화장품 심사의뢰서 []제조
[]수입

※ 어두운 칸(■)은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	60일
------	-----	------	-----

신청인	상호(법인인 경우 법인의 명칭)	등록번호(화장품제조업자 또는 화장품책임 판매업자만 해당합니다)
	성명	생년월일
	소재지	전화번호

심사의뢰 품목	
제품명	
원료 성분 및 배합 비율	
제형	
효능·효과	
용법·용량	
사용할 때의 주의사항	
기준 및 시험방법	
제조소(원)	
비고	

「화장품법」 제4조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 기능성화장품의 심사를 의뢰
합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

식품의약품안전평가원장 귀하

첨부서류	수수료
1. 기원(起源) 및 개발 경위에 관한 자료 2. 안전성에 관한 자료 가. 단회 투여 독성시험 자료 나. 1차 피부 자극시험 자료 다. 안(眼)점막 자극 또는 그 밖의 점막 자극시험 자료 라. 피부 감작성시험(感作性試驗) 자료 마. 광독성(光毒性) 및 광감작성 시험 자료 바. 인체 철폘시험(貼布試驗) 자료 3. 유효성 또는 기능에 관한 자료 가. 효력시험 자료 나. 인체 적용시험 자료 4. 자외선 차단지수 및 자외선A 차단등급 설정의 근거자료(자외선을 차단 또는 산란시켜 자외선으로부터 피부를 보호하는 기능을 가진 화장품만 해당합니다) 5. 기준 및 시험방법에 관한 자료(검체(檢體)를 포함합니다)	「화장품법 시행규칙」 별표 9에서 정한 금액

처리 절차

심사의뢰서 작성

접 수

검 토

결 재

심사결과통지서
발급

신청인

식품의약품안전평가원