

혁신제품 사전상담 결과 통지서

요청인	성명	생년월일	
	제조소(영업소)의 명칭	전화번호	
	제조소(영업소)의 소재지(우편번호:)		

제품명 (코드명)		분야	
--------------	--	----	--

사전상담 요청사항	자료목록	세부 신청내용
	[] 식품·의약품 등 해당 여부 및 적용 가능 법령	
	[] 혁신제품 개발에 필요한 평가 기준 및 방법, 요건	
	[] 임상시험 등 안전성 시험 필요 여부, 평가 방법, 인가·허가 등 절차 및 요건 등	
	[] 그 밖에 식품의약품안전처장이 필요하다고 인정하는 사항	

검토 결과	
-------	--

「식품·의약품 등의 안전 및 제품화 지원에 관한 규제과학혁신법」 제13조 및 같은 법 시행규칙 제5조제3항에 따라 위와 같이 혁신제품으로 개발하려는 제품에 대한 검토 결과를 통지합니다.

년 월 일

식품의약품안전처장

직인