产品达标号码：中保功纺

证 书 有 效 期： 年 月

中国保健协会

保健功能纺织品达标证书

换证申请表

原证书产品名称

申 请 单 位

申 请 日 期

中国保健协会制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | | |
| **单位地址** |  | | |
| **联系人** |  | **电子邮箱** |  |
| **手 机** |  | **QQ** |  |
| **原证书**  **产品名称** |  | | |
| **产品是否更名** | □否 □是，更名为： | | |
| **产品类别** | 床上用品类：□成品 □半成品 □原材料 | | |
| 服饰制品类：□成品 □半成品 □原材料 | | |
| 其它用品类：□成品 □半成品 □原材料 | | |
| **达标产品功能**  **（可多选）** | □普通抗菌 □高抗菌 □远红外 □磁 □负离子 | | |
| **申报材料**   * 1. 换证申请表 * 2. 证书持有者营业执照或其它机构合法登记证明文件复印件 * 3. 商标注册证复印件（未注册商标的不需提供）； * 4. 达标证书原件 * 5. 产品说明书（主要原料、功效成分及含量；适宜人群、不适宜人群、有效期、产品规格、洗涤方法、贮藏方法、注意事项）； * 6. 产品销售包装原件或设计图； * 7. 产品现有可追溯体系描述（如有，请具体说明；如没有，请写“无”） * 8. 其他有关资料   **注：以上所有材料均需提供，并加盖申请单位公章。** | | | |
| 申请单位注意事情及相关责任  1. 本单位已仔细阅读申请换证产品所执行团体标准中的各项条款内容，并自愿按照中国保健协会标准达标换证申请流程进行达标证书换证申请。  2. 所申请换证的产品均严格按照申请达标时相关团体标准中明确的功能指标要求生产，并严格执行产品说明书中明确的各项内容要求。  3. 本申请表中所申报的内容和所附资料均真实、合法，所附资料中的数据均真实可靠。如有不实之处，本申请单位自愿负相应的法律责任，并承担由此造成的一切后果。  申请单位（签章） 法定代表人（签字）  年 月 日 年 月 日 | | | |