产品达标号码：中保功纺

证 书 有 效 期： 年 月 日

中国保健协会

保健功能纺织品达标证书

换证申请表

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** |  | **微信号** |  |
| **产品名称** |  | **是否申请过换证** | □是 □否 |
| **产品是否更名** | □否 □是，更名为： |
| **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.达标证书复印件
* 3.申请单位营业执照、生产（卫生）许可证复印件
* 4.单位基本情况介绍
* 5.产品注册商标、核定使用商品/服务项目等相关资料
* 6.产品说明书（包括以下内容：产品名称、主要生产工艺、主要原料、产品功效成分及含量、产品面料含量、产品功能、适宜人群、不适宜人群、产品规格、有效期、洗涤方法、贮藏方法、注意事项等。其中，注意事项须标明：本品不可替代医疗器械，不具有治疗作用。）
* 7.产品相关检测报告复印件（必须提供由国家认可的具有检测资质机构提供的GB 18401检测报告以及物相分析检测；申请远红外及负离子功能的，须提供放射性安全指标检测报告。含2019年通过我会申请送检过的产品相关检测报告）
* 8.产品所用主要功效成分的相关功能文献资料
* 9.产品、原料、辅料、包装材料质量标准（企业标准）和标准实施过程中的主要检测方法

□ 10.其它有助于评审的资料**注：此前提交过换证申请并已被受理换证的，如相关信息未做更改，第2-5项可免。以上所有材料均需加盖单位公章。** |
| **申请单位注意事情及相关责任**1. 本单位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功能标准中明确的功能指标要求生产，并严格执行本公司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 |
| **中国保健协会行业标准化工作委员会意见**年 月 日 |