附件：保健食品联系方式变更申请书

国家市场监督管理总局食品审评中心：

因我公司联系方式发生改变，为便于联系，特提出申请，望贵中心将联系方式做如下变更：

|  |  |
| --- | --- |
| 受理编号 |  |
| 产品名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 联系人 |  |
| 座机 |  |
| 手机 |  |
| 传真 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮编 |  |

申报单位

（签章）

日 期