附件1：

**快递标签式样**

|  |
| --- |
| **产品类别：**○保健食品 ○婴配 ○特医 ○中保 |
| **公司名称：\*\*\***  |
| **申请事项：**○新产品注册申请○变更注册○延续注册 ○注册补正 ○变更补正 ○延续补正○初保 ○延保 其他：  |
| **产品名称：\*\*\***  |
| **材料明细：**原件（）份，复印件（）份 |