

회 수 종 료 신 고 서

신고인	상호(법인인 경우 법인의 명칭)		등록번호 또는 신고번호	
	소재지(우편번호:)			
	대표자		생년월일	
	전화번호(팩스번호)			
회수대상 제품량	제품명			
	유형(「화장품법 시행규칙」 별표 3에 따른 유형을 적습니다)			
	제조번호, 제조일자(제조번호 확인 가능 코드)			
	생산(수입) 총량			
	해당 업소 보유량			
	시중 판매량			
	회수량			
	소비자사용량			
기타				
취급자별 회수된 제품량	총계			
	화장품제조업자	화장품책임판매업자	맞춤형화장품판매업자	
	판매업자(도매상 등)	소비자	기타	
회수 시작일	회수시작일			
종료일	회수종료일			

「화장품법 시행규칙」 제14조의3제8항에 따라 위와 같이 회수대상화장품의 회수종료를 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

첨부서류	1. 별지 제10호의3서식의 회수확인서 사본 2. 별지 제10호의5서식의 폐기확인서 사본(폐기한 경우에만 해당합니다) 3. 별지 제10호의7서식의 평가보고서 사본	수수료 없음
------	--	-----------