식품(식품첨가물) 품목제조보고서

보고인	성명 김효준	생년월일 1958년 06월 09일	
	주소 경기도 하남시 초이로 160번길 15-1 (초이동)	전화번호 031-536-5545	
		휴대전화 010-4528-2045	
영업소	명칭(상호) (주)허브큐어		
	소재지 경기도 포천시 창수면 창동로 286-35		

제품정보	식품의 유형	음료류(기타발효음료)	영업신고 번호	제106-7-26호
	제품명	클린		
	유통기한 품질유지기한	제조일부터 24 월 제조일부터 24 월		
	원재료명 또는 성분명 및 배합비율	별첨		
	용도 용법	별첨		
	보관방법 및 포장재질	별첨		
	포장방법 및 포장단위	별첨		
	성상	별첨		
	고열량·저영양 식품 해당 여부	[ ]예 [ ]아니오 [√]해당 없음		
기타				

식품품목제조 (변경) 2014. 03. 11 포

「식품위생법」 제37조제5항 및 같은 법 시행규칙 제45조제1항에 따라 식품(식품첨가물) 품목제조 사항을 보고합니다.

2014년 03월 일

보고인 김 효 준 (서명 또는 인)

특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

확인자 보건6급 최 준 호 (인)

첨부서류	1. 제조방법설명서 1부 2. 식품위생검사기관이 발급한 식품등의 한시적 기준 및 규격 검토서 1부 3. 식품의약품안전청장이 정하여 고시한 방법에 따라 설정한 유통기한의 설정사유서 1부

유의사항

1. 품목제조보고서는 제품생산의 개시 전이나 개시 후 7일 이내에 제출하여야 합니다.
2. 배합비율 표시는 식품공전 및 식품첨가물공전에 사용기준이 정하여져 있는 원재료 또는 성분의 경우만 해당합니다.

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡ (재활용품)]