

혁신제품 사전상담 요청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	30일
요청인	성명	생년월일		
	제조소(영업소)의 명칭	전화번호		
	제조소(영업소)의 소재지(우편번호:)			
제품명 (코드명)		분야		
사전상담 요청사항	자료목록		세부 신청내용	
	[] 식품·의약품 등 해당 여부 및 적용 가능 법령			
	[] 혁신제품 개발에 필요한 평가 기준 및 방법, 요건			
	[] 임상시험 등 안전성 시험 필요 여부, 평가 방법, 인가·허가 등 절차 및 요건 등			
	[] 그 밖에 식품의약품안전처장이 필요하다고 인정하는 사항			
비고				

「식품·의약품 등의 안전 및 제품화 지원에 관한 규제과학혁신법」 제13조제1항 및 같은 법 시행규칙 제5조제2항에 따라 위와 같이 혁신제품으로 개발하려는 제품에 대한 검토를 요청합니다.

년 월 일

요청인 (서명 또는 인)
담당자 성명
담당자 전화번호

식품의약품안전처장 귀하

첨부서류	해당 제품의 안전성, 유효성, 품질 등에 관한 자료					
처리 절차						
요청서 작성	→	접수	→	검토·결재	→	결과 통지서 발급
요청인		식품의약품안전처		식품의약품안전처		식품의약품안전처