

**委託函**

**致社團法人台灣運動禁藥管制學會：**

**本公司委託貴會進行“** （填入完整產品名） **”的不含運動禁藥認證。敬請惠予辦理。**

**本公司保證所提供之產品不含有對人體有害物質，送驗產品與上市販售產品所含成分相同。**

委託單位名稱： （簽章）

委託單位負責人： （簽章）

委託日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Administrator\Downloads\TADA確定版本-01.png收件編號 | **社團法人台灣運動禁藥管制學會** | 版次 | 核發日期 |
|  | 3.0 | 113.11.18 |
| **產品不含運動禁藥認證委託書** |
| （一）產品委託說明 |
| 項目 | 說明 |
| 委託程序 | 請填妥「委託函」、「產品不含運動禁藥認證委託書」及「認證產品說明兩份」等相關資料連同足量「產品」以郵寄方式依所需保存溫度寄至：地址：807高雄市三民區十全一路100號單位：社團法人台灣運動禁藥管制學會電話：0906-567129（梁小姐） |
| 認證項目 | 運動禁藥檢測共208項，以氣相層析質譜儀與/或液相層析串聯式質譜儀檢驗。 |
| 檢驗方式 | 第三方公正實驗室進行檢測。 |
| 產品量與包裝 | 應檢送包裝完整欲認證之上市產品3個單位。（罐、包或盒等） |
| 認證費用 | 一件產品認證費為新台幣12,000元整。 |
| 服務件別 | 一般件：15個工作天，不含收件當日與例假日。若有急件或特急件之需求，需事先來電洽詢且費用另議。 |
| 認證方式 | 1. 提供1份紙本認證報告或電子檔，報告內容包含委託者資訊、產品資訊、產品照片和檢驗結果等。
2. 若符合本會認證標準將此產品上架到運動禁藥查詢APP及官網露出。
 |
| 取消認證 | 1. 收件後2日內可取消認證，但需酌收前處理費用。（即50%認證費用）
2. 收件當日取消不收費。
 |
| 委託事項變更 | 1. 需填寫「委託事項變更申請單」。
2. 產品名稱、批號，製造/有效日期不可變更。
3. 委託書內容為認證報告的一部分，報告核發後如需更改內容，修正工本費300元/份。
 |
| 付款說明 | 1. 請於寄送產品前繳清費用，本會將開立收據憑證。

戶名：社團法人台灣運動禁藥管制學會銀行名稱：彰化銀行（009）博愛分行帳號：82448606446400本會統一編號：827033871. 「繳款」或「轉帳」後請來電告知本會，並將「收據」掃描寄到本會電子信箱：taiwanTADA@gmail.com以利對帳，本會確認收款後，才會正式將產品送驗，如需要「抬頭」與「統一編號」請備註說明。
 |
| 注意事項 | 1. 本會不負責產品的運送，認證報告只對委託單位送驗之該產品負責。
2. 認證驗餘產品不退回。
3. 相關資料填妥後請掃描寄到本會電子信箱：taiwanTADA@gmail.com。
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Administrator\Downloads\TADA確定版本-01.png收件編號 | **社團法人台灣運動禁藥管制學會** | 版次 | 核發日期 |
|  | 3.0 | 113.11.18 |
| **產品不含運動禁藥認證委託書** |
| （二）認證委託單位 |
| 收件人員： 收件日期： |
| 服務件別： □普通件 □其它 （需事先來電洽詢） |
| **委****託****單****位****、認證****報****告****抬****頭** | 委託單位： 統一編號： |
| 地 址： |
| 聯絡電話： 傳真： 電子信箱： |
| 聯 絡 人： 申請人簽名： |
| **收****據****資****訊** | □同委託單位以下免填收據抬頭： 統一編號：寄送地址：聯絡人： 聯絡電話： 傳真： |
| **報****告****資****訊** | 1. 認證用途：□運動禁用物質檢驗 □自主管理 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. 認證報告提供：□紙本報告 □電子檔 3. 紙本報告以郵寄方式寄送。4. 郵寄地址：□同委託單位 □同收據資訊 □其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

【個資蒐集告知聲明】

社團法人台灣運動禁藥管制學會為客戶資料建檔、業務聯繫之目的，需蒐集您的姓名、聯繫方式等資料，作為雙方業務往來期間及地區內的資料建檔、及業務聯繫之用。您可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽本會。

（註：如未完整提供資料，將無法完成委託認證作業。）

【認證業務洽詢】0906-567129（梁小姐）

**（三）產品不含運動禁藥檢測方法**

|  |  |
| --- | --- |
| 檢測項目 | 品項數量 |
| 同化性藥物 | 50 |
| β2作用劑 | 8 |
| 荷爾蒙致效劑及調節劑 | 14 |
| 利尿劑及遮蔽劑 | 27 |
| 麻醉止痛劑 | 16 |
| 興奮劑 | 49 |
| 大麻鹼素類 | 1 |
| 腎上腺皮質類固醇 | 20 |
| β阻斷劑 | 23 |

**（四）認證產品說明**

|  |  |
| --- | --- |
| 產品名稱 |  |
| 類別 | □食品 □藥品 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 規格 |  | 送檢數量 | （至少3個單位） |
| 產品型態（粉狀、液態或其它） |  | 生產日期 |  |
| 批號/及該批生產數量 |  | 保存期限 |  |
| 保存條件（常溫或冷藏） |  |
| 成分與含量標示 |  |
| 認證項目 | 檢測運動禁藥208項 |
| 生產公司 |  | 產品生產國 |  |
| 申請單位 |  |
| 電子郵件 |  | 聯絡人 |  |
| 連絡電話 |  | 郵遞區號 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 委託者/單位（簽名/蓋章）：送檢日期： 年 月 日 |

以下由本會填寫：

|  |
| --- |
| 經審核，申請認證單位提交的產品和有關資料與上述申報一致，予以接收。接收者（簽名/蓋章）：接收日期： 年 月 日 |

註：1、本申請表一式兩份，認證單位和申請單位各持一份。

2、本表填寫應完整、清晰。