ပုံစံ-၂

**The Government of the Republic of the Union of Myanmar**

# **Ministry of Health and Sports**

## **Department of Food and Drug Administration**

To

Director General

Department of Food and Drug Administration

**အကြောင်းအရာ။** အစားအသောက်နှင့်ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန၏ သွင်းကုန်ကျန်းမာရေး ထောက်ခံချက် လျှောက်ထားခြင်း။

အောက်ပါဇယားတွင် သွင်းကုန်ကျန်းမာရေးထောက်ခံချက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာ ဖြည့်သွင်းရမည်။

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Title** | **Facts (အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်ဖြည့်သွင်းရန်)** |
| 1 | HS Code (Myanmar Custom 10 digit code) |  |
| 2 | Brand Name |  |
| 3 | Name of Food |  |
| 4 | Type and size of packaging |  |
| 5 | Amount imported |  |
| 6 | Date Marking:   1. Manufacturing Date 2. Expired Date 3. Batch No. |  |
| 7 (a) | Manufacturer Name (Company) and  Address (Manufacturing Factory Address) |  |
| 7 (b) | Packer Name and Address (if any) |  |
| 7 (c) | Distributor Name and Address (if any) |  |
| 7 (d) | Other than 7 (a, b, c) (if any) |  |

Page 1 of 3

IHC Form

ပုံစံ-၂

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | Country of Origin |  |
| 9 | Importer Name and Address |  |
| 10 | Consignor Name and Address |  |
| 11 | Mode of Transport (sea/ air/ border) |  |
| 12 | Vessel Name (ship/ air/ vehicle Name or Number) |  |
| 13 | Date of Shipment |  |
| 14 | Place of Departure |  |
| 15 | In-country Warehouse Address |  |
| 16 | Number of previous import within IR  validity (frequency) |  |
| 17 | Total amount of previous import within IR validity |  |
| 18 | Importer Contact Phone and Fax No. |  |
| 19 | Importer Email Address |  |

Page 2 of 3

IHC Form

ပုံစံ-၂

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ပူးတွဲတင်ပြရမည့်စာရွက်စာတမ်းများ** | | **Check** |  | **ဌာနမှဖြည့်သွင်းရန်** |
| 1 | တင်သွင်းမည့် စားသောက်ကုန်နှင့် သက်ဆိုင်သော အစားအသောက်နှင့် ဆေးဝါးကွပ်ကဲရေးဦးစီးဌာန၏ သက်တမ်းရှိ သွင်းကုန်ထောက်ခံချက် |  | Reference No: ---------------------------- |
| 2 | သင်္ဘောတင်အထောက်အထားများ   * တင်သွင်းစားသောက်ကုန်အတွက် ကုန်တင်အထောက်အထား (Bill of Lading) * တင်သွင်းစားသောက်ကုန်အတွက် အမှာစာ (Invoice) * ကုန်တင်ပြေစာ/ ပန်းစာ (Packing List) * သွင်းကုန်ကြေညာလွှာ (ID/ Release Order Notification) |  | Received Date: --------------------------- |
| **Checked By:** |
| Sign ---------------------------------- |
| Name ---------------------------------- |
| 3 | * တင်သွင်းစားသောက်ကုန် ကိုယ်စားပြု ဓာတ်ခွဲစစ်ဆေးချက် (Certificate of Analysis ) နှင့် * တင်သွင်းလာမည့် စားသောက်ကုန်အတွက် သက်ဆိုင်ရာနိုင်ငံ အစားအသောက်ကြီးကြပ်ကွပ်ကဲသည့်ဌာန/ အသိအမှတ်ပြုအဖွဲ့ အစည်းမှ ထုတ်ပေးသည့် ကျန်းမာရေးထောက်ခံချက် (Health Certificate) (ရှိပါက) |  | Designation ------------------------------ |
| 4 | မြန်မာပြည်အတွင်း ဖြန့်ဖြူးရောင်းချမည့် အမှတ်တံဆိပ်နမူနာ |  |

အချက်အလက်များ ပြည့်စုံမှန်ကန်စွာဖြည့်သွင်းထားပါသည်။

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| နမူနာပေးပို့သူလက်မှတ် \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  နမူနာပေးပို့သူအမည် \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ရာထူး \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | လျှောက်ထားသူလက်မှတ် \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  လျှောက်ထားသူအမည် \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    ရာထူး \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Page 3 of 3

IHC Form