

식품·식품첨가물 품목제조보고서

| | |
|-------------------|-----------|
| 품목제조보고필 | |
| 보고일자: 2018. 7. 9. | 고창군 환경위생과 |
| 확인자 직 41 성명 9263 | (인) |

※ 뒤쪽의 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

| | | | | |
|------|--------------------|--|-------------------|---------------|
| 보고인 | 성명 | 이종현 | 생년월일 (법인등록번호) | 521013 |
| | 주소 | 고창군 아산면 녹두로908-8 | 전화번호 | 063-562-5559 |
| | | | 휴대전화 | 010-9000-9926 |
| 영업소 | 명칭(상호) | 호야농장 | 영업등록번호 | 20180504044 |
| | 소재지 | 고창군 아산면 녹두로908-8 | | |
| 제품정보 | 식품의 유형 | 들기름 | 요청하는 품목제조 보고번호 | 201805040442 |
| | 제품명 | 1981생들기름 | | |
| | 유통기한 | 제조일부터 | 12 (개월) | |
| | 품질유지기한 | 제조일부터 | 일(월,년) | |
| | 원재료명 또는 성분명 및 배합비율 | 뒤 쪽에 기재 | | |
| | 용도 용법 | 가정용,영업용 | | |
| | 보관방법 및 포장재질 | 보관방법 실온 포장재질 유리병,PE뚜껑 | | |
| | 포장방법 및 포장단위 | 밀봉포장 ml | | |
| | 성상 | 고유의 색상(노랑)을 띠고 이미,이취가 없어야한다 | | |
| | 품목의 특성 | <div> <div> <div>■ 고열량·저영양 식품 해당 여부</div> <div>[]에 []아니오 []해당 없음</div> </div> <div> <div>■ 할랄인증 식품 해당 여부</div> <div>[]에 []아니오</div> </div> </div> | | |
| 기타 | | | | |

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

2018년 7월 9 일

보고인

이종현



(서명 또는 인)

고창 군수

귀하

제출서류

1. 제조방법설명서 1부
2. 「식품·의약품분야 시험·검사 등에 관한 법률」 제6조제3항제1호에 따라 식품의약품안전처장이 지정한 식품전문 시험·검사기관 또는 같은 조 제4항 단서에 따라 총리령으로 정하는 시험·검사기관이 발급한 식품등의 한시적 기준 및 규격 검토서 1부
3. 식품의약품안전처장이 정하여 고시한 방법에 따라 설정한 유통기한의 설정사유서 1부
4. 할랄인증 식품 인증서 사본(할랄인증 식품의 표시·광고를 하는 경우만 해당합니다)

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]



시험 · 검사성적서



식품의약품안전처 지정번호 : 식품

제145호

| | | | | | |
|-----------------|----------------|--|------------|------------------|----|
| 발행번호 | R20210106-0106 | | 접수번호 | 200104839-001 | |
| 검사완료일 | 2021-01-06 | | 접수연월일 | 2020-12-29 | |
| 제품명 | 고창황토발 들기름 | | | | |
| (품목)제조번호 | | | 품목제조신고번호 | 2018050404410 | |
| 유형 · 재질 · 품목명 | 들기름 | | | | |
| 제조(수입)일 | | | 유통(품질유지)기한 | 2021-12-27 | |
| 의뢰자 | 성명 | 이중현 | 업체명 | 농업회사법인 유한회사 호야농장 | |
| | 소재지 | 전라북도 고창군 아산면 녹두로 908-8 전화번호: 010 90009926 팩스번호: 전자우편: | | | |
| 제조원 | 업체명 | 농업회사법인 유한회사 호야농장 | | 제조국 | |
| | 소재지 | 전라북도 고창군 아산면 녹두로 908-8 | | | |
| 시험 · 검사목적 | 식품 자가품질위탁검사 | | | | |
| 시험 · 검사 항목 및 결과 | | | | | |
| 시험 · 검사 항목 | 시험 · 검사 기준 | 시험 · 검사 결과 | 판정 | 단서조항 | 비고 |
| 벤조피렌(μg/kg) | 2.0이하 | 불검출 | 적합 | | |

종합판정 : 적합

시험검사원 : 김예림

시험검사책임자 : 박민영, 장미영

비고 : "식품위생법 제 31조 제1항 관련 별표 12 자가품질검사기준"에 따라 산화방지제 검사를 생략함.

※ 위 판정은 의뢰된 시험 · 검사 항목만을 대상으로 한 것입니다.

※ 지면이 부족한 경우 시험 · 검사 항목 및 결과란은 별지로 작성 가능합니다.

※ 검사결과를 광고하거나 용기 · 포장 등에 표시할 때에는 시험 · 검사성적서 전체 내용을 모두 표시하여야 합니다.

「식품 · 의약품분야 시험 · 검사 등에 관한 법률」 제11조제2항 및 같은 법 시행규칙 제12조제4항제1호에 따라 위와 같이 시험 · 검사성적서를 발급합니다.

2021년01월06일

주식회사 휴먼바이오



(인)

32568 충청남도 공주시 한적2길 52-103 2~4층

T:041-881-9200

F:041-881-9201