附件2

**化妆品/新原料咨询登记表**

|  |
| --- |
| 咨询单位（注册人/备案人/境内责任人）：  姓名：  联系电话：  电子邮箱：  受理编号（如未受理可不填写）/备案号：  化妆品/新原料名称：  技术审评/责令改正意见： |
| 咨询问题： |
| 回复内容： |

咨询审评员：　　　　　咨询部门：　　　　　咨询日期：