

แบบฟอร์มรายการตรวจสอบสารก่อภูมิแพ้สำหรับผู้ขายหรือผลิดอาหาร

Product Name ชื่อสินค้า : _____ UPC รหัส สินค้า : _____
 Plant Location สถานที่ตั้ง : _____ Country ประเทศ : _____

กรุณากรอกข้อมูลในรายการตามด้านล่างสำหรับแต่ละชนิดของสินค้า ที่ท่านได้จัดส่งให้กับบริษัท โดย คอลัมน์แรกระบุสารก่อภูมิแพ้ที่มีอยู่ในผลิตภัณฑ์ คอลัมน์ที่สองระบุสารก่อภูมิแพ้ที่มีอยู่ในผลิตภัณฑ์อื่น ๆ ที่ผลิตในอุปกรณ์เดียวกัน แต่ในเวลาที่แตกต่างกันในสถานที่ของคุณ คอลัมน์สุดท้ายระบุว่ามีการก่อภูมิแพ้เหล่านั้นอยู่ในสถานที่ของคุณหรือไม่

กรุณากรอก YES หรือ NO ในแต่ละช่องและหากมี (เช่น ถั่วที่มีเปลือกแข็ง) ชื่อของส่วนผสมที่อ้างถึง กรุณาอย่าเว้นที่ว่าง

Allergen of Interest ชนิดของสารก่อภูมิแพ้	Present in the product มีอยู่ในสินค้าหรือไม่?		Present in other products manufactured on the same line. มีการผลิตที่ใช้ line ร่วมกันหรือไม่?	Present in the same manufacturing facility มีอยู่ในโรงงานหรือไม่ ?
ถั่วลิสง				
ถั่วลิสง				
นม				
ไข่				
ปลา				
ถั่วลิสง				
ข้าวสาลี				
ซีลไฟต์เกิน 10 ppm				

Please attach a finished product label to this form, for each product. กรุณาแนบฉลากสินค้าแต่ละชนิดกับแบบฟอร์มนี้

If for any reason, there are modifications to this product, you are responsible for updating your records and notifying us immediately. หากมีเหตุผลอื่น มีการปรับปรุงสินค้า ท่านมี

รับผิดชอบในการปรับปรุงบันทึกนี้ รวมทั้งดำเนินการแจ้งให้เราทราบในทันที ให้อีเมลหรือการลงชื่อผู้ขาย : _____

ลายเซ็น : _____

Is there a policy or procedure to prevent allergen contamination ท่านมีนโยบายหรือขั้นตอนเพื่อป้องกันการปนเปื้อนสารก่อภูมิแพ้หรือไม่?

_____ YES มี _____ NO ไม่มี

Describe the policy or procedure ขอให้อธิบายถึงนโยบายหรือขั้นตอน :

ชื่อผู้ติดต่อผู้ขาย: _____

วันที่ :