**医疗器械初审申请表**

**Application Form**

**公司信息：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请商**  **Applicant** | 公司名称：  Company Name： |  | | | |
| 公司地址：  Company Address： |  | | | |
| 联系人Contact： | 姓名 Name |  | 电话 Tel. |  |
| 职位 Position |  | 邮箱 Email |  |

**产品信息：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称: |  | | | 商标/Trademark: |
| Product Name: |  | | |  |
| 主测型号  Main Model No.: |  | | | |
| 系列型号  Series Model: |  | | | |
| 产品差异说明  Model Difference |  | | | |
| 产品额定参数  Ratings | 额定电压(Voltage) |  | 额定电流(Voltage) |  |
| 额定功率(Power) |  | 额定频率(Frequency) |  |
| 适配器信息  Adapter information | 型号(Model): | | | |
| 输入(Input): | | 输出(Output): | |
| **其他Others:**  可以附带产品的说明书，规格书，图片等 |  | | | |