

<範例>

彰化縣藥局機構申請表 (藥局適用)

修訂日期：109 年 10 月 30 日

請 項 目	藥事機構： ☐ 開業 ☐ 歇業 ☐ 停業 ☒ 復業 ☐ 補換發 ☐ 變更登記(☐ 機構名稱 ☐ 地址 ☐ 經營事項) ☐ 其他：_____										申 請 日 期 109 年 1 月 1 日			
機 構 及 負 責 人 員 資 料	機構名稱		XX 藥局											
	機構代碼		5	9	3	7	1	2	3	4			5	6
	負責人		簡小明					出生日期		70 年 01 月 01 日				
	身份證字號		N	1	2	3	4	5	6	7			8	9
	機構地址		彰化縣彰化市中央里中央路 15 巷 2 號								電話：04-7115141			
	倉儲地址													
	藥師(生)證書		行政院衛生署/衛生福利部藥(生)字第 12345 號 中華民國 80 年 02 月 01 日發給											
	經營事項		☒ 西藥(☒ 零售 ☒ 調劑、供應 ☐ 不含麻醉藥品) ☒ 中藥(☒ 零售 ☒ 調劑、供應)											
	變更登記項目		原登記	停業										
			擬變更	復業										
管制藥品登記證		☐ 未領有 ☐ 領有：管證字第 _____ 號，管制藥品申報日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日												
會員資格		☒彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號 ☐彰化縣藥劑生公會 彰縣藥生 字第 _____ 號 申請機構印信 負責人印信 申請人簽名蓋章： 公會印信 公會章												
衛生稽查科 審查意見		承辦人： _____ 科長： _____												
批 示	第二層決行 承辦人員： ☐ 經核符合規定准予辦理 ☐ 經核文件不符予原件退回													
核 准 情 形	☐ 藥局執照：彰縣藥局 字第 _____ 號 _____ 年 _____ 月 _____ 日發給 ☐ 執業執照：彰衛藥(☐ 師 ☐ 生) 字第 _____ 號 _____ 年 _____ 月 _____ 日發給 ☐ 原領藥局執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷													