


# <範例>

## 彰化縣藥局機構申請表 (藥局適用)

修訂日期: 107年12月01日

請 項 目	藥事機構： <input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 復業 <input checked="" type="checkbox"/> 補換發：汗損 <input type="checkbox"/> 變更登記( <input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 經營事項) <input type="checkbox"/> 其他：_____		申請日期 108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	<input checked="" type="checkbox"/> 西藥( <input checked="" type="checkbox"/> 零售 <input checked="" type="checkbox"/> 調劑、供應 <input type="checkbox"/> 不含麻醉藥品) <input checked="" type="checkbox"/> 中藥( <input checked="" type="checkbox"/> 零售 <input checked="" type="checkbox"/> 調劑、供應)										
	變更登記項目	原登記										
		擬變更										
管制藥品登記證	<input type="checkbox"/> 未領有 <input type="checkbox"/> 領有：管證字第 _____ 號，管制藥品申報日期：_____年 _____月 _____日											
會 員 資 格	<input checked="" type="checkbox"/> 彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號 <input type="checkbox"/> 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		公會印信							
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：_____ 科 長：_____ 縣長											
	<input type="checkbox"/> 經核符合規定准予辦理 <input type="checkbox"/> 經核文件不符予原件退回											
核 准 情 形	<input type="checkbox"/> 藥局執照：彰縣藥局 字第 _____ 號 _____年 _____月 _____日發給											
	<input type="checkbox"/> 執業執照：彰衛藥( <input type="checkbox"/> 師 <input type="checkbox"/> 生) 字第 _____ 號 _____年 _____月 _____日發給											
	<input type="checkbox"/> 原領藥局執照繳銷 <input type="checkbox"/> 原領執業執照繳銷											