

彰化縣醫療器材販賣業藥商機構非公司組織開業查檢表

製造業：中西藥商 醫療器材 含藥化粧品

販賣業：中西藥商 醫療器材 通訊交易通路販賣醫療器材 其他

藥商名稱：_____

營業地址：_____

序號	應備文件	符合 (以 V 表示)	不符合 (以 V 表示)	需補件資料
1	彰化縣藥商機構申請表 1 份			
2	負責人身分證正、反面影本 1 份			
3	營業場所暨設備略圖及相片 (相片必須包含：招牌、門牌、內部配置、醫療器材放置區、營業場所外觀全景)，並於平面圖中圖示「醫療器材放置區」			
4	本人房屋所有權狀影本 (若無所有權狀時需檢付足資證明之文件，如房屋稅籍證明)			
5	租賃者須附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本 1 份			
6	醫療器材販賣業藥商切結書			
7	以上所附文件均需蓋機構及負責人印章，表示影本與正本相符			

審件者(申請人自行審件)