

彰化縣藥事機構增設倉儲登記查檢表

製造業：中西藥商 醫療器材 含藥化粧品

販賣業：中西藥商(含藥品公司) 醫療器材 通訊交易通路販賣醫療器材 其他

藥(局)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/藥局機構申請表			
2	負責人身分證正、反面影本 1 份			
3	藥局、藥商許可執照正本(遺失者檢附藥商/藥局許可執照遺失切結書正本)			
4	營業場所及倉庫地址、場所(貯存藥品倉庫)及主要設備之平面略圖及相片			
5	本縣西藥/中藥/醫療器材商業同業公會會員資格證明(未加入公會者,此項可免)			
6	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)			
7	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			
8	藥事機構增設倉儲現場檢查表(由本局衛生稽查科填列)			
9	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)