

彰化縣藥商機構異動查檢表-歇業

製造業： 中西藥商 醫療器材

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	代表/負責人身分證正、反面影本			
3	<u>製造業藥商許可執照正本</u>			
4	藥品(醫療器材)許可證繳回本局送食藥署註銷			
5	西藥製造業聘用藥師者： 填寫彰化縣藥事人員(技術人員)執(歇)業登記申請表 1 份，需先送藥師公會核章			
	藥師附 1 吋照片			
	身分證正、反面影本各 1 份			
	藥師執業執照正本			
	離職證明正本 1 份			
6	中藥製造業聘用藥師者： 填寫彰化縣藥事人員(技術人員)執(歇)業登記申請表 1 份，需先送藥師公會核章			
	藥師附 1 吋照片			
	身分證正、反面影本各 1 份			
	藥師執業執照正本			
	離職證明正本 1 份			
7	醫療器材製造業聘用 <u>技術人員</u> 者： 填寫彰化縣藥事人員(技術人員)執(歇)業登記申請表 1 份			
	身分證正、反面影本各 1 份			
	離職證明正本 1 份			
8	彰化縣藥(商)機構申請表、彰化縣藥事人員申請表、申請資料附件影本均須加蓋公司商號章、代表/負責人私章、藥師(技術人員)私章，表示影本與正本相符			

審件者