

## 彰化縣藥商機構異動查檢表-汙損遺失補換發

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	遺失補發切結書			
5	檢附文件需蓋機構商號章、代表/負責人章， 表示影本與正本相符			

審件者