

彰化縣藥商機構地址遷移變更登記查檢表

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			
2	負責人身分證正、反面影本 1 份			
3	藥商許可執照正本(遺失者檢附藥商許可執照遺失切結書正本)			
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或合約書 1 份			
6	同縣市鄉鎮地址變更應檢附舊營業處所拆除證明書(由本局衛生稽查科填列)			
7	地址、場所(貯存藥品倉庫)及主要設備之平面略圖			
8	所送文件應蓋機構及負責人印章			

審件者(申請人自行審件)