


<範例>

彰化縣藥局機構申請表 (藥局適用)

修訂日期: 107年12月01日

請 項 目	藥事機構： <input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 復業 <input type="checkbox"/> 補換發 <input checked="" type="checkbox"/> 變更登記(<input type="checkbox"/> 機構名稱 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 經營事項) <input checked="" type="checkbox"/> 其他： <u>負責人姓名</u>										申請日期 108年1月1日			
機 構 及 負 責 人 員 資 料	機構名稱		XX 藥局											
	機構代碼		5	9	3	7	1	2	3	4			5	6
	負責人		簡小明				出生日期		70年01月01日					
	身份證字號		N	1	2	3	4	5	6	7			8	9
	機構地址		彰化縣彰化市中央里中央路15巷2號								電話：04-7115141			
	倉儲地址													
	藥師(生)證書		行政院衛生署/衛生福利部藥(生)字第 12345 號 中華民國 80年02月01日發給											
	經營事項		<input checked="" type="checkbox"/> 西藥(<input checked="" type="checkbox"/> 零售 <input checked="" type="checkbox"/> 調劑、供應 <input type="checkbox"/> 不含麻醉藥品) <input checked="" type="checkbox"/> 中藥(<input checked="" type="checkbox"/> 零售 <input checked="" type="checkbox"/> 調劑、供應)											
	變更登記項目		原登記	負責人姓名：簡大成										
			擬變更	負責人姓名：簡小明										
管制藥品登記證		<input type="checkbox"/> 未領有 <input type="checkbox"/> 領有：管證字第 _____ 號，管制藥品申報日期：_____年 _____月 _____日												
會 員 資 格	<input checked="" type="checkbox"/> 彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號 <input type="checkbox"/> 彰化縣藥劑生公會 彰縣藥生 字第 _____ 號													
	申請機 構印信		負責人 印信		公會印信						公會章			
衛生稽查科 審查意見		承辦人： _____ 科長： _____												
批 示	第二層決行 科 長： _____ 縣長 承辦人員： <input type="checkbox"/> 經核符合規定准予辦理 <input type="checkbox"/> 經核文件不符予原件退回													
核 准 情 形	<input type="checkbox"/> 藥局執照：彰縣藥局 _____ 字第 _____ 號 _____ 年 _____ 月 _____ 日發給 <input type="checkbox"/> 執業執照：彰衛藥(<input type="checkbox"/> 師 <input type="checkbox"/> 生) 字第 _____ 號 _____ 年 _____ 月 _____ 日發給 <input type="checkbox"/> 原領藥局執照繳銷 <input type="checkbox"/> 原領執業執照繳銷													