

彰化縣藥局地址遷移變更登記查檢表

藥局名稱：_____

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	彰化縣藥局機構申請表 (免附照片)			
2	負責人身分證正、反面影本 1 份			
3	藥局執照正本			
4	營業地址、場所 (貯存藥品倉庫)、調劑區及主要設備之平面略圖			
5	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，如房屋稅籍證明或房屋稅單)			
6	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			
7	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)