

彰化縣藥商機構非公司組織之藥商設立查檢表

製造業：中西藥商 醫療器材 含藥化粧品

販賣業：中西藥商 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 1 份			
2	負責人身分證正、反面影本 1 份			
3	本縣西藥商業同業公會會員資格證明			
4	藥品管理者之藥師(生)請依醫事人員申請流程辦理，繼續教育證明文件影本(中斷執業超過 2 年以上須檢附前 1 年內 20 點以上證明文件、每 6 年需辦理執照更新，須檢附 120 點證明文件、另首次申請執業藥師考試及格未逾於 5 年免檢具，超過 5 年須檢附前 1 年 20 點以上證明文件)。			
5	兼營中藥買賣業務者，其管理藥師(生)須檢附修習中藥課程 16 學分之證明			
6	營業地址、場所(貯存藥品倉庫)及主要設備之平面略圖			
7	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)			
8	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			
9	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)