

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			
4	營業地址、主要設備平面略圖			
5	本縣西藥商業同業公會會員資格證明(未加入公會者，此項可免)。			
6	<u>本人房屋所有權狀</u> 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)			
7	<u>租賃者</u> 須附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本 1 份			
8	原營業處所之設備拆除證明(由本局衛生稽查科填列)			
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)