

彰化縣藥商機構復業登記查檢表

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	負責人身分證影本			
3	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)			
4	本局核發之停業核准函正本			
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)			
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	營業地址、場所(貯存藥品倉庫)及主要設備之平面略圖。			
8	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)