

## 彰化縣醫療器材販賣業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	原核發販賣業藥商許可執照正本 (遺失者檢附藥商許可執照遺失切結書正本)			
3	負責人身分證正反、面影本			
4	變更後營業場所暨設備略圖及相片 (相片必須包含：招牌、門牌、內部配置、醫療器材放置區、營業場所外觀全景)，並於平面圖中標示「醫療器材放置區」			
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	公司組織變更地址相關會議資料或股東同意書			
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)