

彰化縣藥局變更機構名稱登記查檢表

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	藥事人員執業執照正本			
5	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)