

彰化縣藥局變更經營事項查檢表

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			
2	營業地址、場所（貯存藥品倉庫）、調劑區及主要設備之平面略圖及相片			
3	負責人身分證影本與藥師（生）證書影本 1 份			
4	藥局執照正本			
5	如有中藥調劑供應零售者，其藥師（生）須檢附修習中藥課程 16 學分之證明			
6	以上所附文件需加蓋機構章、負責人章（表示影本與正本相符）			

審件者(申請人自行審件)