

彰化縣製造業醫療器材商機構變更營業項目查檢表

※新增項目如為藥品（西藥或中藥），請依西藥商/中藥商設立流程辦理

醫療器材商名稱：_____

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	彰化縣醫療器材商機構申請表			
2	代表人身分證正、反面影本			
3	彰化縣政府經綠處核發之核准營業項目變更函影本			
4	公司組織章程影本			
5	本縣醫療器材商業同業公會會員資格證明			
6	製造業藥商許可執照正本			
7	委任書（除機構負責人送件外，委由他人送件者則須檢附）			
8	以上文件各檢附 1 份，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)