彰化縣藥商變更機構名稱登記查檢表

製造業：□中藥商 □西藥商

販賣業：□中藥商 □西藥商

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/代表人身分證正、反面影本			
3	商業登記相關文件(經濟部公司執照變更核准函或經綠處營利事業登記證)			
4	原核發製造業/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)			
5	本縣中藥商業同業公會會員資格證明（未加入公會者，此項可免）			
6	藥品管理者之藥師(生)，請檢附以下文件： 1. 彰化縣藥事人員執業登記申請表。 2. 藥師（生）身分證正、反面影本。 3. 最近三個月內之一吋正面脫帽半身照片2張。 4. 原核發執業執照正本。			
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)