

彰化縣藥商機構負責人改名登記查檢表

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/代表人換發後身分證正、反面影本			
3	戶口謄本			
4	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)			
5	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)			
6	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)			
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)