<範例>

彰化縣藥商機構申請表

製造業：□中西藥商 □特定用途化粧品

販賣業：■中西藥商(含藥品公司)□其他_____

修訂日期110年05月01日

申請項目	□開業□歇業■停業□復業□補換發 □變更登記(□機構名稱□負責人□地址□管理人□營業項目□其他_____)		申請日期： 110年1月1日	
機構資料	機構名稱	XX 藥品公司		
	負責人	王小傑	身分證字號	N123456789
	機構代碼	6237654321	出生日期	75年10月10日
	機構地址	彰化縣彰化市中央村陽光路162號	性別	■男 □女
	通訊地址		機構電話	04-7115141
	倉儲地址		負責人手機	0987-654321
	營業項目	■**西藥**(□製造■批發■零售)，□醫用氣體：(□氧氣 O_2□二氧化碳 CO_2□氧化亞氮 N_2O) □**中藥**(□製造□批發□零售) □**特定用途化粧品製造**		
	變更登記項目	原登記	**開業**	
		擬變更	**停業**	
	藥物許可證	□未領有 □領有_____張 (需檢附註銷/移轉清冊)	**管制藥品登記證**	□未領有 □領有：管證字第_____號 管制藥品申報日期：　年　月　日
	停業理由	**生意不好**	**停業期限**	自 110 年 1 月 1 日 迄 110 年 12 月 31 日
備註	□本申請案所有內容修改處經現場機構人員或代表人員確認同意修正。 簽章_____　　_____月_____日			
會員資格	□ 彰化縣西藥商業同業公會 □ 彰化縣中藥商業同業公會 公會章： 公會印信		申請人簽名蓋章： (公司商號章及負責人私章) 申請機構印信 申請人印信	
衛生稽查科審查意見	承辦人：		科長：	
批示	第二層決行　　科　長：　　縣　長 承辦人員： □ 經核符合規定准予辦理 □ 經核文件不符予原件退回			
核准情形	□ 藥商許可執照：彰縣藥(□製□販)字第　　號　　年　　月　　日發給 □ 原領藥商許可執照繳銷			