

<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 ₂ O) ☐ 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	機構地址：彰化縣員林市光明里三陽路66號			
		擬變更	機構地址：彰化縣彰化市中央村陽光路162號			
	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			停業期限	自____年__月__日 迄____年__月__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 申請機構印信 申請人簽名蓋章： (公司商號章及負責人私章) 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 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					