

<範例>

彰化縣藥局機構申請表 (藥局適用)

修訂日期: 110 年 05 月 01 日

申請項目	藥事機構： ☐ 開業 ☐ 歇業 ☐ 停業 ☐ 復業 ☒ 補換發 ☐ 變更登記(☐ 機構名稱 ☐ 地址 ☐ 經營事項) ☐ 其他：_____										申請日期 110 年 1 月 1 日			
機構及負責人資料	機構名稱		XX 藥局											
	機構代碼		5	9	3	7	1	2	3	4			5	6
	負責人		簡小明				出生日期		70 年 01 月 01 日					
	身份證字號		N	1	2	3	4	5	6	7			8	9
	機構地址		彰化縣彰化市中央里中央路 15 巷 2 號								電話：04-7115141			
	倉儲地址													
	藥師(生)證書		行政院衛生署/衛生福利部藥(生)字第 12345 號 中華民國 80 年 02 月 01 日發給											
	經營事項		☒ 西藥(☒ 零售 ☒ 調劑、供應 ☐ 不含麻醉藥品) ☒ 中藥(☒ 零售 ☒ 調劑、供應) ☒ 醫療器材(☒ 零售)											
	變更登記項目		原登記											
			擬變更											
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												
會員資格		☒彰化縣藥師公會 彰縣藥師 字第 1102 號 ☐彰化縣藥劑生公會 彰縣藥生 字第_____號 申請機構印信 負責人印信 申請人簽名蓋章： 公會印信 公會章												
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		☐ 藥局執照：彰縣藥局 字第_____號 年__月__日發給 ☐ 執業執照：彰衛藥(☐ 師 ☐ 生) 字第_____號 年__月__日發給 ☐ 原領藥局執照繳銷 ☐ 原領執業執照繳銷												