

彰化縣特定用途化粧品製造業藥事人員歇業查檢表

製造業：特定用途化粧品製造業

機構名稱：_____

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	代表/負責人身分證正、反面影本			
3	彰化縣藥事人員執業登記申請表			
4	執業執照正本			
5	離職證明			
6	委任書（除本人送件外，委由他人送件者則須檢附）			
7	以上文件各檢附 1 分，均需蓋機構及負責人印章，表示影本與正本相符			

審件者