彰化縣藥商機構地址遷移變更登記查檢表

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/代表人身分證正、反面影本			
3	變更後地址、場所（貯存藥品倉庫）及主要設備之平面略圖			
4	本人房屋所有權狀影本（若無所有權狀時需檢附足資證明之文件，如房屋稅籍證明），租賃者須另附房屋所有人同意書正本或合約書影本			
5	公司組織變更地址相關會議資料或股東同意書			
6	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)			
7	本縣西藥商業同業公會會員資格證明（未加入公會者，此項可免）			
8	原營業處所之設備拆除證明(由本局衛生稽查科填列)			
9	委任書（除機構負責人送件外，委由他人送件者則須檢附）			
10	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)