

醫療器材商、藥商許可執照(藥局執照)污損換發查檢表

製造業：中藥商 西藥商 醫療器材 特定用途化粧品

販賣業：中藥商 西藥商 醫療器材

其他：

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	彰化縣醫療器材商/藥商/藥局機構申請表			
2	負責人身分證正、反面影本			
3	醫療器材商許可執照/藥商許可執照/藥局執照正本			
4	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)