

## 彰化縣醫療器材商增聘(撤銷)技術人員查檢表

☐製造業     
 ☐販賣業   
 (☐輸入     
 ☐維修)

醫療器材商名稱：\_\_\_\_\_

營業地址：\_\_\_\_\_

| 序號 | 應備文件                                      | 符合<br>(以 V 表示) | 不符合<br>(以 V 表示) | 需補件資料 |
|----|-------------------------------------------|----------------|-----------------|-------|
| 1  | 彰化縣醫療器材商機構申請表                             |                |                 |       |
| 2  | 負責人/代表人身分證正、反面影本                          |                |                 |       |
| 3  | 製造業/販賣業醫療器材商許可執照正本(遺失者檢附醫療器材商許可執照遺失切結書正本) |                |                 |       |
| 4  | 增聘技術人員者，請依技術人員申請流程辦理登記                    |                |                 |       |
| 5  | 撤銷技術人員者，請依技術人員申請流程辦理歇業                    |                |                 |       |
| 6  | 本縣醫療器材商業同業公會會員資格證明                        |                |                 |       |
| 7  | 委任書(除機構負責人送件外，委由他人送件者則須檢附)                |                |                 |       |
| 8  | 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)