

彰化縣醫療器材販賣業公司或商號以外之機構、學校、法人或團體開業查檢表

醫療器材商名稱：_____

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	彰化縣醫療器材商機構申請表			
2	負責人身分證正、反面影本			
3	營業地址、場所、儲存醫療器材之倉庫暨設備平面略圖及相片（相片必須包含：招牌、門牌、內部配置全景、醫療器材放置區、營業場所外觀全景），並於平面圖中標示「醫療器材放置區」			
4	<u>本人房屋所有權狀影本</u> （若無所有權狀時需檢附足資證明之文件，如房屋稅籍證明）			
5	<u>租賃者</u> 須附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本			
6	醫療器材販賣業切結書			
7	本縣醫療器材商業同業公會會員資格證明			
8	本局核發之籌設核准函影本			
9	目的事業主管機關同意函影本			
10	於機構地址外設有倉儲者，請依增設倉儲流程辦理。			
11	應聘僱技術人員（從事輸入或維修之販賣業）者，請依技術人員申請流程辦理			
12	委任書（除機構負責人送件外，委由他人送件者則須檢附）			
13	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)