

彰化縣藥商/醫療器材商籌設許可申請表

*機構名稱 (加蓋同名機構章)	0000 有限公司		
*機構資料	機構電話：04-7115141 機構傳真：04-7116508 機構電子郵件：pp@mail.chshb.com		
*申請類別	<input checked="" type="checkbox"/> 製造業 地址：彰化縣 <input checked="" type="checkbox"/> 彰化 鄉/鎮/市 <input type="checkbox"/> 中央 村/里 <input type="checkbox"/> 陽光 <input type="checkbox"/> 路/街 段 巷 弄 162 號 <input type="checkbox"/> 販賣業 地址：彰化縣 鄉/鎮/市 村/里 路/街 段 巷 弄 號		
*營業項目	<input type="checkbox"/> 中藥 (<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售) <input checked="" type="checkbox"/> 西藥 (<input checked="" type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售) <input type="checkbox"/> 醫療器材 (<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售，型態別： <input type="checkbox"/> 門市 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 其他)		
*負責人 基本資料	姓名：王小傑		身分證字號：N123456789
	性別： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期：75 年 10 月 12 日
	市話：04-7115141		手機：0911-111222
	戶籍地址：彰化縣彰化市中央里陽光路 162 號		
*負責人 (簽章)	王小傑 (非負責人辦理應檢附委託書正本)		*公司聯絡人姓名：陳小美 *聯絡電話/手機：0911-222333
*文件 領件方式	<input checked="" type="checkbox"/> 文件親領 <input type="checkbox"/> 文件郵寄地址：		
備註	請依應檢附資料查檢表備齊申請文件 *號為必填欄位		
*申請日期：115 年 1 月 1 日			
批示	第三層決行 承辦人員： 科長： 縣長： <input type="checkbox"/> 經核符合規定准予辦理 <input type="checkbox"/> 經核文件不符予原件退回		

法令依據

- 藥事法第 27 條及其施行細則第 10 條第 2 項：新設立公司組織之藥商，得由衛生主管機關先發給籌設許可文件，俟取得公司執照或工廠登記證後，再核發藥商許可執照。
- 醫療器材管理法第 13 條及其施行細則第 9 條第 2 項：公司或商號為新設立者，應由直轄市、縣(市)主管機關先發給籌設許可文件，俟取得公司登記、商業登記或工廠登記證明文件後，再核發醫療器材商許可執照。