《範例》

修訂日期：113 年 9 月 5 日

彰化縣藥商機構申請表

＊藥商名稱 (加蓋同名機構章)	0000 有限公司	機構代碼	6137000000
＊藥商電話	04-7115141		
＊藥商地址	彰化縣 彰化 鄉/鎮/市 中央里陽光路 162 號 □同址設有其他機構，機構名稱：＿＿＿＿ ■同址未設有其他機構		
＊營業項目	■西藥(■製造□批發□零售)　□中藥(□製造□批發□零售)		
＊負責人基本資料	姓名：王小傑	身分證字號：N123456789	性別：■男□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		
＊申請事項	一、□設立		
	二、■變更申請：□遷址 □門牌整編 □藥商名稱 □營業項目 □營業面積 □負責人更名 □負責人變更 ■藥品監製/管理人 □跨局遷入 □跨局遷出 □倉儲登記 □其他：＿＿＿＿ 變更前登載為：(必填) 藥品監製管理人：邱小杰 變更後登載為：(必填) 藥品監製管理人：黃阿星		
	三、□停業(每次申請期限為 1 年，期滿前 30 日內需辦理續停業或復業或歇業) □首次停業□繼續停業：自　年　月　日起至　年　月　日止 ＊停業理由（必填）：＿＿＿＿ ＊管制藥品登記證：□未領有 □領有 □已繳還 ＊藥物許可證：□未領有□繳回□已轉移（　年　月　日）□已註銷（　年　月　日） ＊藥物優良製造證明文件：□未領有 □繳回		
	四、□復業：自民國＿＿年＿＿月＿＿日起		
	五、□歇業(註銷)： ＊管制藥品登記證：□未領有 □領有 □已繳還 ＊藥物許可證：□未領有□繳回□已轉移（　年　月　日）□已註銷（　年　月　日） ＊藥物優良製造證明文件：□未領有 □繳回		
	六、□遺失補發　□毀損換發		
會員資格	■彰化縣西藥商業同業公會 □彰化縣中藥商業同業公會 申請人簽名蓋章：王小傑 (公司商號章及負責人私章)　申請機構印信　負責人印信　公會章		
＊申請日期	115 年 1 月 1 日	備註：＊號為必填欄位，請依應檢附資料查檢表備齊申請文件	
＊領件方式	■文件親領　□文件郵寄地址：＿＿＿＿		
規費繳納	□郵局匯票(抬頭為「彰化縣衛生局」，並檢附回郵)　■臨櫃繳納		
衛生稽查科審查意見	承辦人：　科長：		
批示	第三層決行 承辦人員：　科長：　縣長： □經核符合規定准予辦理　□經核文件不符予原件退回		
核准情形	□原領藥商許可執照繳銷 □藥商許可執照執照：彰縣藥(販/製)字第　號　年　月　日核發		