

* 機構名稱 (加蓋同名機構章)		○○○○有限公司	
* 機構資料		機構電話：04-7115141 機構電子郵件：pp@mail.chshb.gov.tw	
* 申請類別		■製造業 地址：彰化縣彰化鄉/鎮/市中央村/里陽光路/街段巷弄162號 □販賣業 地址：彰化縣鄉/鎮/市村/里路/街段巷弄號	
* 營業項目		□中藥（□製造□批發□零售） □西藥（□製造□批發□零售） ■醫療器材（■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10日
		市話：04-7115141	手機：0911-711141
		戶籍地址：彰化縣彰化市中央村陽光路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：陳小花 * 聯絡電話/手機：0900-000000
* 文件 領件方式		□文件親領 ■文件郵寄地址：彰化縣彰化市中央村陽光路162號	
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：	
		□經核符合規定准予辦理 □經核文件不符予原件退回	

1. 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。
2. 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。