連江縣衛生局藥商(局)(醫療器材商)設立(變更)登記申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 藥商(局)名稱  印 |  | | | | |  | | 電話 |  |
| 負責人(經營者)  印 | 姓名 |  |  | 出生日期 | |  | 身份證字號 | |  |
| 管理者  印  (技術員) | 姓名 |  |  | 出生日期 | |  | 身份證字號 | |  |
| 證書字號 | |  | | 字第 號 □台中字第 號 | | | | |
| 原領執照字號 | 字第 號(設立免登記) | | | | | | | | |
| 營業地址 | 鄉鎮市 村(里) 路(街) 段 巷 弄  號 樓 | | | | | | | | |
| 戶籍地址 | 縣(市) 鄉鎮市區 村(里) 路(街) 段  巷 弄 號 樓 室 | | | | | | | | |
| 登記項目 | □西藥□中藥□醫療器材 □製造業 □**通訊交易通路登記** | | | | | | | | |
| 申請事項 | □設立 □變更 □停業 □歇業 □復業 □補發 □換發 | | | | | | | | |
| 變更前: | | | | | | | | |
| 變更後: | | | | | | | | |
| 審查結果 | □發給 連縣藥販、局、製字第 號  □補給 連縣藥販、局、製字第 號  □換給 連縣藥販、局、製字第 號  □繳銷 連縣藥販、局、製字第 號  □停業：自 年 月 日至 年 月 日止 停業 個月  (※申請停業者請填入上述之起訖時間，每次以一年為限。)  □復業(※申請復業者請附停業之公文) | | | | | | | | |
| 備註 | 藥局經營事項：□西藥調劑、供應（不含麻醉藥品）□兼營西藥零售  □西藥調劑、供應□兼營西藥零售  □中藥調劑、供應□兼營中藥零售  中藥商證明書：□中藥商字第 號 □中藥從字第 號  （※藥局及列冊中藥商請務必填寫上述事項） | | | | | | | | |