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） |