**動物用藥品販賣業許可證補（換）發申請書**

民國 年 月 日申請

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業名稱 |  | 營業場所地址 |  | 電話 |  |
| 動物用藥品販賣業許可證字號 | 桃市動藥販字第　　　　　　　號桃市觀賞魚藥販字第　　　　　號 |
| 負責人 | 姓名 | 性別 | 身分證字號 | 戶籍地址 |
|  |  |  |  |
| 藥品管理技術人員 | 姓名 | 性別 | 資格類別 | 專門職業證書字號或訓練結業證書字號 | 戶籍地址 |
|  |  | □獸醫師（佐）□藥師、藥劑生□觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員 |  |  |
| 補換發原因 | □許可證污損、□許可證遺失或滅失、□許可證正面已無欄位可供填寫□其他:  |
| 自行審核檢附資料 | 一、基本附件： (一) □有檢附、□未檢附：證書規費新臺幣1000元整(二) □有檢附、□未檢附：2年內藥品管理技術人員訓練結業證書正本、影本各1份（電子證書免附正本）二、選擇附件：(一) □有檢附、□未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本（換發須檢附；補發無須檢附）(二) □有檢附、□未檢附：許可證遺失切結書（補發須檢附；換發無須檢附）  |
| 負責人簽名 |  | 販賣業（公司或商號）印章及負責人印章 |  |
| 核發許可證機關簽審 |  |
| □同意、□不同意　補／換發許可證 |