|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **藥商名稱****藥商籌設許可申請書** |  **（加蓋公司印章）** | **電 話：** |
| **營業項目** |  **□製造業** **□販賣業: □批發 □零售 □輸入 □輸出**  | **聯絡人(手機)：** |
| **藥商種類** |  **□中藥 □西藥** |
| **藥商地址** | **桃園市\_\_\_\_\_\_\_\_\_區\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **負 責 人** | **姓 名：** | **出生日期** | **年　 月　 日** |
| **身分證統一編號：** |
| **地 址：** |
|  **領取方式** | **□「自取」電話通知領取人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_及連絡電話\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****□ 郵寄：收件人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_及地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **申 請 人：　　　 簽章** **（加蓋負責人印章）** **代 理 人： 簽章** **年 月 日** |

（民）表1