|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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