

桃園市政府衛生局  
**醫療器材廣告簡化展延申請表暨切結書**

聯絡人	方小小		電話	03-3377155	
申請廠商名稱	小小科技有限公司		負責人姓名	方小小	
公司統一編號	12345678				
申請廠商地址	□□□-□□□ 桃園市八德區東坡路二段 166 號				
郵寄地址	□□-□□□(郵寄地址) 桃園市八德區東坡路二段 166 號				
醫療器材商許可執照	桃市藥販 1234567891 號				
醫療器材名稱	○○醫療口罩(未滅菌)		醫療器材鑑別範圍	鑑別：限醫療器材管理辦法「醫療用衣物(I.4040)」第一等級鑑別範圍。	
許可證字號或登錄字號	衛部醫器製字第 0000 號		許可證或登錄字號有效期間	至 115 年 1 月 2 日	
原申請廣告類別	動態廣告	<input checked="" type="checkbox"/> 電視 <input checked="" type="checkbox"/> 電影 <input type="checkbox"/> 電台 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他____，刊播各 15 秒			
	靜態廣告	<input type="checkbox"/> 平面(海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等) <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 電台 <input type="checkbox"/> 學術性醫療刊物 <input type="checkbox"/> 其他			
原廣告許可字號	桃市器廣字第○○○○○○○○號				
原廣告有效期間	至 ○○年○○月○○日 止				
※廣告核准字號	桃市器廣字第 _____ 號				
※核定廣告有效期間	至 _____ 止				
*核准廣告類別	動態廣告	<input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 電影 <input type="checkbox"/> 電台 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 其他____，刊播各 ____ 秒			
	靜態廣告	<input type="checkbox"/> 平面(海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等) <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 電台 <input type="checkbox"/> 學術性醫療刊物 <input type="checkbox"/> 其他			

茲向

桃園市政府衛生局切結本醫療器材商以上所填列資料均屬實無誤，若有不實、造假或違背藥事法相關法規之情事，甘願接受公告撤銷廣告核准字號等處分，並負法律上一切責任。又，如未依桃園市政府衛生局核定內容完整登載或宣播廣告，願受相關法律規定之處分，絕無異議，合具切結書

具切結廠商名稱：小小科技有限公司

負責人：方小小

申請機構印信

負責人印信

中華民國 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

(民)表2-**範例**

附 註	注意事項： 1. 請依照本局核定廣告之內容刊載媒體廣告，以免觸法。 2. 醫療器材廣告應將廠商名稱、醫療器材名稱、許可證字號或登錄字號及廣告核准字號，一併登載或宣播。
給號日期	年 月 日