**藥商(局)許可執照申請書**

（民）表1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **藥商(局)名稱** | **（加蓋機構或公司印章）** | **電 話：** |
| **地　　址** |  | **聯絡人(手機)：** |
| **負 責 人(經營者)** | **姓　名** |  | **出生日期** |  | **身分證統一編號** |  |
| **戶籍地址** |  |
|  **登記****種類** | □ 販賣業 □ 製造業□ 藥局 |  **營業項目** | □ 西藥 ( □ 批發 □ 零售 ) |  **□作為辦公處所** |
| □ 中藥 ( □ 批發 □ 零售 □ 確具中藥基本知識及鑑別能力人員 □ 列冊中藥商 □ 藥事法第103條第2項後段中藥從業人員 )  |
| □藥局 ( □西藥調劑、供應□西藥調劑、供應(不含麻醉藥品) □西藥零售 □中藥調劑、供應 □中藥零售 ) |
| **聘請執業人　　員(管理人/監製藥師)** | **類　別** | **姓　　名** | **身分證統一編號** | **證　書　字　號** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **申請事項** | 一、□ 設立 | 二、 □ 遺失補發 □ 毀損換發 |
| 三、變更申請：□遷址 □門牌整編 □藥商名稱 □營業項目 □負責人□負責人更名 □管理人/監製人 □跨局遷入 □跨局遷出 □報備倉儲，地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 變更前登記為 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 變更後登記為 ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 四、□停業(每次申請期限為1年，屆滿30日前應辦理續停或復業或歇業)□首次停業□繼續停業:自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止停業理由(必填)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，藥商許可執照\_\_\_\_\_\_\_張、藥品許可證\_\_\_\_\_\_\_張暫存本局 |
| 五、□復業:自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起 |
| 六、□歇業(註銷):桃市藥販字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起 桃市藥製字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起※藥品許可證：□無許可證□已完成移轉或委託製造□繳回 張許可證，檢附同意繳銷切結書□已註銷許可證自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
|  **領取公文及執照方式** | □親領，電話通知領取人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_及連絡電話 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□郵寄：收件人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_及地址 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□檢附郵政匯票\_\_\_\_\_\_\_\_元 (匯票抬頭名稱：桃園市政府衛生局) |
|  **申請人： 簽章****（加蓋負責人印章）** **代理人： 簽章** **年 月 日** |