|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **醫療器材商名稱** | **（加蓋公司印章）** | **電 話：** |
| **聯絡人(手機)：** |
| **地　　址** | **桃園市　　 　 區**  |
| **負 責 人** | **姓　名** |  | **身分證統一編號** |  | **E-mail** |  |
| **戶籍地址** |  | **電 話** |  |
| **營業項目** |  □ 販賣業： □批發 □零售 □輸入 □輸出 □租賃 □維修 | **型態** | □辦公室□門市□其他 |
| □ 製造業： □設計(成品) □製造 □包裝 □貼標 □滅菌 □最終驗放 |
| **技術人員（製造業者及從事輸入或維修之販賣業者，皆需聘僱技術人員）** | **類　　別** | **姓　　名** | **身 分 證 統 一 編 號** |
| **□ 製造體外診斷醫療器材****□ 製造非體外診斷醫療器材****□ 輸入之販賣業者****□ 維修體外診斷醫療器材之販賣業者****□ 維修非體外診斷醫療器材之販賣業者** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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 □醫療器材商名稱 □營業項目 □負責人變更 □負責人更名□技術人員 □報備倉儲，地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_變更前登記為 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_變更後登記為 ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 四、□停業:自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日止（每次停業期間，不得超過一年，並應於停業期滿前，申請復業、繼續停業或歇業登記）□首次停業　□繼續停業停業理由(必填)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_醫療器材商許可執照\_\_\_\_\_張暫存本局 醫療器材許可證\_\_\_\_\_張暫存本局 |
| 五、□復業:自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起 |
| 六、□歇業(註銷):桃市藥/醫器販字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起不再經營 桃市藥/醫器製字第\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_號自民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起不再經營※醫療器材許可證：□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 □已於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日註銷許可證  |
| **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）※ 辦理停/歇業者無須檢附郵政匯票 |
| **負責人： 簽章**收費標準：申請登記：新臺幣1,500元。登記事項變更：新臺幣1,000元。 **（加蓋負責人印章）****代理人： 簽章****年 月 日** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **醫療器材商許可執照申請書** |

（民）表1