

表 2

南投縣政府衛生局受理  醫療(事)機構  醫事人員 歇業申請書

醫療機構	醫療機構名稱			
	負責人姓名		機構代碼	
	歇業市招拆除	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 附市招拆除證明	管制藥品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 附辦妥管制藥品 註銷文件
	歇業日期	年 月 日	公會登記	年 月 日
醫事人員	服務機構名稱			
	負責人姓名		機構代碼	
	歇業人姓名		身分證字號	
	證書字號	字第 號	執業類別	
	歇業日期	年 月 日	公會登記	年 月 日
申請人： <span style="float: right;">簽章</span> 地 址： 聯絡電話： 申請日期 年 月 日				

## ★備註：

- 一、醫療機構、醫事人員申請歇業應備齊資料先至所屬公會辦理異動。
- 二、醫療機構申請歇業（應先完成以下 3 點後再送醫政科辦理）：
  1. 原址市招應請先自行拆除
  2. 有管制藥品者應先辦妥管制藥品註銷。
  3. 執登於醫療機構之所有醫事人員均應同時辦理歇業。