南投縣政府衛生局

製造業西藥商變更登記檢核表

申請日期：　　年　　月　　日 申請人：　　機構名稱：	
文件名稱	**檢核結果**
西藥公會公文	□檢附□未檢附(補件)
申請書	□檢附□未檢附(補件)
負責人身分證正反面影本 1. 負責人變更者：檢附新任負責人身分證正反面影本 2. 負責人更名者：檢附負責人新身分證正反面影本及更名證明（戶籍謄本）影本	□檢附□未檢附(補件)
藥廠登記事項變更核准文件影本	□檢附□未檢附(補件)
藥廠交通位置圖及場所設備略圖 (變更/增設地址者檢附)	□檢附□未檢附(補件)
公司登記、公司組織章程影本（有公司登記者檢附）	□檢附□未檢附(補件)
本人房屋所有權狀影本(若無所有權狀時，需檢附足資證明之文件)。租賃者需附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本	□檢附□未檢附(補件)
原製造業藥商許可執照正本 (正本遺失者應檢附切結書)	□檢附□未檢附(補件)
規費新台幣1000元整。	□已繳□未繳
事務所代辦申請案者，須檢附委託書正本	□檢附□未檢附(補件)
藥商新增倉庫地址現場檢查紀錄表(由本局填列)	□檢附□未檢附(補件)
是否需掛號郵寄	□是(地址:_____) □否(自取，聯繫電話:_____)

審件者(申請人自行審件)