

南投縣政府衛生局

藥師(生)申請執業執照遺失補發查檢表

申請日期： 年 月 日	
申請人： 執業機構：	
文件名稱	
藥師(生)公會公文	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
申請書	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
遺失切結書	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
最近三個月內 2 吋光面 照片 1 張	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
規費新台幣 300 元整	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳
是否需掛號郵寄	<input type="checkbox"/> 是(地址：_____) <input type="checkbox"/> 否(自取，聯繫電話：_____)

審件者(申請人自行審件)