

**南投縣政府衛生局  
藥局設立查檢表**

申請日期：      年      月      日	
申請人：                      設立機構：	
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)
藥師（生）證書影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
營業地址、場所(貯存藥品倉庫)、調劑區及主要設備之平面略圖	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
身分證正反面影本	<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)
藥師(生)兼營中藥調劑或販售業務，須檢附中藥課程學分證明文件	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
本人房屋所有權狀影本（若無所有權狀時需檢付足資證明之文件，如房屋稅籍證明或房屋稅單）/租賃者須附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本 1 份	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
規費新台幣 1300 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)