

**南投縣政府衛生局
西藥販賣商設立檢核表**

申請日期：	年 月 日
申請人：	設立機構：
文件名稱	
西藥公會公文/藥師(生)公會	<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)
藥商負責人身分證影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
藥品管理人在職證明	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
藥師(生)證書及身分證影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
藥師(生)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)
兼營中藥買賣業務者，其管理藥師(生)須檢附修習中藥課程16學分之證明	<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)及主要設備之平面略圖	<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附足資證明之文件，如房屋稅籍證明)，租賃者須另附房屋所有人同意書正本或租賃合約書影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
商業主管機關核發之商業登記許可文件影本(公文或設立登記表)。如係新設立之公司，需先申請公司籌設許可證明	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
委任書(除負責人送件外，委由他人送件者則須檢附)	<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)