

**南投縣政府衛生局
西藥販賣商停、歇業檢核表**

申請日期：	年	月	日
申請人：	機構名稱：		
文件名稱			
商業公會、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)		
負責人身分證正反面影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)		
販賣業藥商許可執照正本 (正本遺失者應檢附切結書)	<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)		
核准公文寄送地址			

審件者(申請人自行審件)