

南投縣政府衛生局

受理藥商(販賣業-中藥)跨局遷入檢核表

申請日期： 年 月 日	
申請人： 機構名稱：	
文件名稱	檢核結果
中藥商業同業公會公文	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
南投縣藥事機構、藥事人員登錄異動申請書	<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)
原營業地址所轄衛生單位同意跨局遷出公文	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
營業場所交通暨設備略圖	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
規費新台幣 1000 元整。	<input type="checkbox"/> 已繳 <input type="checkbox"/> 未繳
核准公文寄送地址	

審件者(申請人自行審件)