南投縣政府衛生局

受理藥商(販賣業-中藥)換/補照檢核表

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	□檢附□未檢附(補件)
南投縣藥事機構、藥事人員登錄異動申請書	□檢附□未檢附(補件)
負責人身分證正反面影本	□檢附□未檢附(補件)
原販賣業藥商許可證 (正本遺失者應檢附切結書)	□檢附□未檢附(補件)
規費新台幣1000元整。	□已繳□未繳
是否需掛號郵寄	□是(地址:_____) □否(自取，聯繫電話:_____)

審件者(申請人自行審件)