

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段
287號

承辦人：張文虹

電話：03-9322634分機1233

電子郵件：f21111@mail.e-land.gov.t

W

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國106年1月26日

發文字號：衛食藥字第1060001884號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明二

主旨：檢送衛生福利部食品藥物管理署105年12月13日部授食字第
1051611097號公告影本、105年 12月 7日 部 授 食 字 第
1051610790號公告影本、105年 12月 8日 部 授 食 字 第
1051610779號公告影本、105年 12月16日 部 授 食 字 第
1051611094號公告影本、105年 11月21日 部 授 食 字 第
1051610111號公告影本、106年 1月 9日 衛 授 食 字 第
1051611037號公告影本、105年 11月25日 部 授 食 字 第
1051610568號公告影本及106年 1月 13日 衛 授 食 字 第
1051611927號公告影本，共8份，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部食品藥物管理署106年1月25日FDA企字第
1061600706號函辦理。

二、因附件檔案過大，無法隨文發送，另以電子郵件寄送至貴會

正本：宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、宜蘭縣中醫師公會、宜蘭縣藥師公會、宜
蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會、宜蘭縣化粧品商業同業公會

副本：檢驗稽查科、食品藥物管理科

局長劉建廷

