

藥局（藥商）變更登記申請書（門牌整編用）

藥局 名稱 藥商		電話	
原登記情形及證號	擬變更登記		備註
藥局 宜縣 藥製字第 號 藥販			

申請人： 簽章

通訊地址：

申請日期： 年 月 日

註：申請應檢附之文件如下：

- 一、藥局（藥商）變更登記申請書。
- 二、原藥商（局）執照。
- 三、門牌整編證明乙份。
- 四、免收規費。
- 五、負責人身分證正反面影本。

若有疑義請洽 03-9322634 食品藥物管理科
地址：26044 宜蘭市女中路二段 287 號