

藥局（藥商、醫療器材商）變更登記申請書

藥局 藥商 醫療器材商 名稱		市話	
		手機	
		e-mail	
原登記情形及證號	擬變更登記		備註
藥局 藥製 宜縣藥販字第 號 醫器製 醫器販	項目： <input type="checkbox"/> 公司商號名稱 <input type="checkbox"/> 營業項目 <input type="checkbox"/> 負責人 <input type="checkbox"/> 營業地址 <input type="checkbox"/> 藥物倉儲 <input type="checkbox"/> 藥品管理人 <input type="checkbox"/> 藥品監製人 <input type="checkbox"/> 技術人員(醫療器材： <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 維修 <input type="checkbox"/> 製造) <input type="checkbox"/> 其他 變更前： 變更後：		販售： <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 維修 <input type="checkbox"/> 租賃製造： <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 包裝 <input type="checkbox"/> 貼標 <input type="checkbox"/> 滅菌 <input type="checkbox"/> 最終驗放

申請人： 簽章

通訊地址：

申請日期： 年 月 日

※領件方式：至局領取—電話：

郵寄—地址：

註：申請應檢附之文件如下：

- 一、藥局（藥商）變更登記申請書。
- 二、營業場所地址、場所(貯存藥物倉庫)及主要設備平面圖。(變更負責人、監製人或技術人員免備)
- 三、原藥局（藥商、醫療器材商）執照正本。
- 四、負責人身分證正反面影本。(若變更負責人則新舊任負責人均須檢附)。
- 五、商號請檢附商業登記核准函及營業項目登記表影本。(遷移者免附)
- 六、公司組織者，其變更後之經濟部核准函核、公司事項登記表、組織章程、股東名冊影本。(遷移者免附)。
- 七、董監事會議紀錄影本乙份(股份有限公司者需檢附)。
- 八、若為製造業者，其變更後之工廠登記證(或工廠登記證明文件)影本。
- 九、改聘藥品管理者(或監製者)其所聘之藥事人員應辦理執業登記；若增加中藥業務者須繳交藥品管理者修習中藥課程達適當標準之證明文件；改聘醫療器材技術人員應檢附國內專科以上學校或經教育部承認之國外專科以上學校理、工、醫、農等相關科系畢業之專任技術人員證明文件影本、身分證正反面影本及在職證明(載明到職日期及從事相關業務年資)。
- 十、申請書及所附文件須蓋大小章。
- 十一、委託辦理者請附委託書及受委託者身分證正反面影本。
- 十二、規費壹仟元。

若有疑義請洽宜蘭縣政府衛生局 03-9322634 食品藥物管理科
地址：260 宜蘭縣宜蘭市女中路二段 287 號