

**南投縣政府衛生局
製造業西藥商變更負責人檢核表**

申請日期： 年 月 日	
申請人： 機構名稱：	
文件名稱	
商業公會、藥師(生)公會公文	檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
申請書	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
新負責人身分證正反面影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
商業主管機關核准變更文件影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
工廠核准變更文件影本	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
公司變更負責人相關會議或股東同意書	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
原製造業藥商許可執照正本(遺失檢應檢附切結書)	<input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件)
委任書(除機構負責人送件外,委由他人送件者則須檢附)	<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
是否需掛號郵寄	<input type="checkbox"/> 是(地址:_____) <input type="checkbox"/> 否

審件者(申請人自行審件)

備註：

行號：先向本局申請，再向縣府建設處申請變更

公司：先向經濟部中辦申請，再向本局申請並更