

南投縣政府衛生局

藥商(販賣業-中藥)設立檢核表

| 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 | <input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件) |
| 藥事機構、藥事人員登錄異動申請書 | <input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件) |
| 負責人身分證正反面影本 | <input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件) |
| 經營中藥事實證明書正本 | <input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件) |
| 修習中藥課程證明影本 (162小時) | <input type="checkbox"/> 檢附 <input type="checkbox"/> 未檢附(補件) |
| 委任書(除負責人送件外，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(自取，聯繫電話:_____) |

審件者(申請人自行審件)