

# 藥商籌設許可申請書

## (依公司組織藥商用)

廠商名稱		電話	
藥商種類	<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販賣		
營業項目	<input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 醫療器材		
藥商住址	縣市	鄉鎮市區	村里
	路街	巷	弄            號之
負責人	姓名		
	性別		
	出生年月日	民國	年      月      日
	身分證統一編號		
	住址		
附      件	一、 販賣業藥商許可執照申請書、藥師(生)執業申請書。 二、 負責人身分證正、影本。  三、 公司章程、股東名冊、會議記錄(設立地址)		
申請人	(加蓋負責人印章)		
申請日期	中華民國	年	月      日