

動物用藥品販賣業許可證補（換）發申請書

民國 年 月 日申請

| | | | | | |
|-----------------------|---|------------|---|-----------------------|------|
| 販賣業名稱 | | 營業場所 地址 | | 電話 | |
| 動物用藥品 販賣業許可 證字號 | 南市動藥販字第_____號 | | | | |
| 負責人 | 姓名 | 性別 | 身分證字號 | 戶籍地址 | |
| | | | | | |
| 藥品管理 技術人員 | 姓名 | 性別 | 資格類別 | 專門職業證書字號或 訓練結業證書字號 | 戶籍地址 |
| | | | <input type="checkbox"/> 獸醫師（佐） <input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生 <input type="checkbox"/> 觀賞魚非處方藥品 零售藥品管理技術 人員 | | |
| 補換發原因 | <input type="checkbox"/> 許可證污損 <input type="checkbox"/> 許可證遺失或滅失 <input type="checkbox"/> 許可證正面已無欄位可供填寫 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | | | |
| 自行 審核 附 資料 | 一、基本附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣 1000 元整 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：2 年內藥品管理技術人員訓練結業證書正本、影本各 1 份（ 電子證書免附正本 ） 二、選擇附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本（ 換發須檢附；補發無須檢附 ） (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：動物用藥品販賣業許可證遺失切結書（ 補發須檢附；換發無須檢附 ） | | | | |
| 負責人 簽名 | | | 公司或商號大印 及 負責人印章 | | |
| 核發許可證 機關簽審 | <input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 不同意 補／換發許可證 | | | | |