

# 動物用藥品販賣業登記申請書

申請日期：民國 年 月 日

|                         |  |    |   |                       |  |  |
|-------------------------|--|----|---|-----------------------|--|--|
| 販賣業資格種類                 | 動物用藥品販賣業管理辦法<br>第2條第1項第 款  |    |   | 經營業務種類                | <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售<br><input type="checkbox"/> 觀賞魚非處方藥品零售 |  |
| 販賣業名稱                   | 營業地址   |    |   | 電話                    |  |  |
| 負責人                     | 姓名   | 性別 | 身分證號碼   | 戶籍地址                  |  |  |
|                         |  |    |   |                       |  |  |
| 品理術員<br>藥管技人            | 姓名   | 性別 | 資格類別  | 專門職業證書字號或<br>訓練結業證書字號 | 戶籍地址   |  |
|                         |  |    | <input type="checkbox"/> 獸醫師(佐)<br><input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生<br><input type="checkbox"/> 觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員 | 第 號                   |  |  |
| 設備概況                    |  |    |   |                       |  |  |
| 申請人<br>自行審<br>核檢附<br>資料 | 一、基本附件：<br>(一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣 元<br>(二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：負責人身分證影印本1份<br>(三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員專門職業證書正本、影本各1份<br>(三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員訓練結業證書正本、影本各1份<br>(四) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：販賣營業場所設備配置平面圖1份<br>(五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：切結書 份<br>二、選擇附件：<br>(一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員在職證明1份<br>(二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：獸醫診療機構開業執照及獸醫師(佐)執業執照影本1份(獸醫診療機構)<br>(三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：農會、漁會、農業合作社證明文件1份(農會、漁會、農業合作社)<br>(四) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：工廠登記證明文件影印本1份(製造業)<br>(五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：商業登記或公司登記證明文件影印本1份(製造業、輸出入業、批發零售業、觀賞魚非處方藥品零售業) |    |   |                       |  |  |
| 申請人                     |  |    |   | 販賣業印章<br>及<br>負責人印章   |  |  |
| 核發許可證機關<br>簽 審          |  |    |   |                       |  |  |
|                         | <input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 不同意<br>核發 中華民國 年 月 日 苗縣動藥販字第 號許可證  |    |   |                       |  |  |

附註：

- 一、申請人應填寫申請書併同附件各1份。
- 二、「設備概況」請填寫營業櫃檯、藥品陳列及儲存櫥櫃、暗藏、冷藏、冷凍相關儲存設備等主要設備名稱及數量。