高雄市左營區醫療器材商申請案件登記事項申請書

醫療器材商名稱:						發文日期及字號:					年		月	日
營業地址:					統一編號:				高市	高市衛左字第 號				
機構代號	虎:	公司	公司行號電話:			收件日期:								
一、醫療器材商申請開業登記事項:				藥	藥商變更登記事項,應自事實發生之日起 30 日內,辦理變更					變更發	登記。			
申請	□籌設						或菜 □最	終驗放	,					
種類	□設立						ļ							
	<u> </u>	姓 名 性別 出生年							電記	話(手機) 地 址				
負	責 人													
□製造□販量														
二、登記事項變更申請: 「														
医分	變 一□冏號名稱 二□負責人	更 }	事	身		原 登	2 記	事り		變 更	後	登 記	上	· 填
睿	□□見見八 (請附新負責人身分證影本) 三□營業項目 四□營業地址 五□倉庫報備 六□其他													
技 .	一□登記藥商名稱 二□登記地點 三□其他													
三、醫	療器材商異	動申請登記事	項:											
	異 動 事				事	項				原				因
療器 説	(不超過一年)計個月天 □□歇業:自民國年月日起。 □□復業:自民國 年 月 日起。													
			負責	人	簽	章								
					公司	司章								
	中 	· 華 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	或	年 			月 		日					
以上	申請事項(檢附各項申	請登記	應備妥文件	‡)經本	5局審相	亥結果如	下:						
□經核符合規定,准予□籌設 □設立 □變更 □停復歇業,原領□醫療器材商許可執照(高市衛 字第 號)同時收繳 作廢。														
IF級。 □准予籌設許可者,攜帶本核定通知聯,請向高雄市政府經濟發展局辦理公司或商業登記。 □檢發醫療器材商許可執照(高市衛 字第 號)及衛生事業規費收據各乙紙,請查收,並請將上揭藥商許可執照懸掛在營業場所明顯位置。□其他有關事項,請依照醫療器材管理法及其施行細則、醫療器材技術人員管理辦法、醫療器材製造業者設置標準暨相關法令規定辦理。														
正本:							代為	為決行						
副本: 批示:														

□不符合規定,駁回原件之申請

高雄市左營區醫療器材商申請案件登記事項申請書

醫療器材商名稱:			發文日期及字	年 月	B		
營業地址:			統一編號:	高市	高市衛左字第		
機構代號:	公司行號電	話:	收件日期:				
一、醫療器材商申詞	青開業登記事項:						
□籌設 申請 種類 □設立	□販賣業 型態別:□辦公室	□製造□包裝□	□貼標 □滅菌 □最終驗□輸出 □租賃 □維修				
負責人	姓 名 性別	出生年月日	身分證統一編號	電話(手機)	地址		
技 術 人 貝□製造業□販賣業 (□輸入□維修)	D det						
二、登記事項變更申 變	P萌: 	項	原登記事項	夏	色後登記	事項	
材 四□營業地址 商 五□倉庫報備 六□其他	所負責人身分證影本) 目 :						
技 —□登記藥商人 —□登記樂園							
三、醫療器材商異國		_					
	異 動 	事 	項 <u>-</u>	原		因	
1 1	(不超過一年)計 <u></u>]民國 <u>年</u> 月]民國 <u>年</u> 月		^日 月日				
	負責	人 :	簽章				
		•	公司章				
中	華 民 國	年	月	日			
□經核符合規定,准予 廢。 □准予籌設許可者,攜□檢發醫療器材商許可	予□籌設 □設立 □變更 帶本核定通知聯・請向 執照(高市衛 字領	□停復歇業,原 高雄市政府經濟發 第	至本局審核結果如下: 資□醫療器材商許可執照(展局辦理公司或商業登記。 號)及衛生事業規費收據 法及其施行細則、醫療器材	高市衛 字第 。	並請將上揭藥商許 可		
旧附从《水化粉柱》		高	雄市政府衛生局				
正本:							
副本:							

第二聯 核定通知聯