

受理消費者藥物、化粧品送驗工作申請書（範例）

申請人姓名	陳 OO	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證統一編號	A123456789
住 址	OO 市 OO 區 OOOO 路(街)OOO 巷 OO 號 OO 樓			電話	07-000-0000
檢 驗 類 別	<input type="checkbox"/> 西藥	取 得 來 源	商號名稱：OOOOO		包裝狀況
	<input checked="" type="checkbox"/> 中藥		地址：OO 市 OO 區 OOOO 路 (街)OOO 巷 OO 號 OO 樓		
	<input checked="" type="checkbox"/> 化妝品		取得時間：OO 年 OO 月 OO 日		檢附數量

一、取（購）得原由：如疾病之名稱、症狀或其他狀況：例：治療關節痛、治療失眠、..

二、申請目的或需服務事項（詳細說明藥物、化粧品主治效能或用途及服用或使用後之效果）：例：1.該藥品服用後，症狀快速改善，想要檢驗藥品內容是否摻有類固醇等西藥成分.....2.該化粧品買來使用後,皮膚出現紅疹、會癢....

三、檢附憑證計 張（掛號單，藥袋，標籤或仿單、說明書，收據，統一發票，其他）

四、檢附切結書乙份，以供確認所附檢體來源，且無事後摻加他物挾怨誣陷情事，並負舉證責任。

五、惠請辦理為荷。

申請人： OOO

簽章 陳 OO

此 致

高 雄 市 政 府 衛 生 局

中 華 民 國 OOO 年 OO 月 OO 日

切 結 書

藥 物

具切結人_____陳 00_____茲向貴局申請檢驗自行封簽之化妝品
品名『_____000_____』係本人確實於 000 年__00__月__00__日
在__00__市(縣)__0000__路(街 00_段 00__巷__00__弄__00__號 00
樓向_____0000_____中醫診所(中醫院、藥房、公司)取(購)得該
00000 藥品，並無經過掉換，摻雜污染，且保管良好，因無購得憑證，
特此具結，若涉及違反藥物或情事，經移送檢調機關，本人願負舉證責
任，如有不實，願負一切責任。

此 致

高雄市政府衛生局

具切結書人簽章：0 0 0

陳 00

身分證統一編號：A123456789

通訊地址：00 市 00 區 0000 路(街)00 巷 00 弄 00

號 00 樓

中 華 民 國 000 年 00 月 00 日