

管制藥品銷燬申請書

發文日期：

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人	
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號	
申請銷燬原因	<input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()	通訊地址及連絡電話	
申 請 銷 燬 品 量			
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號

右開管制藥品請准予辦理銷燬。

此致

衛生局(所)

機構或業者印信戳記：

負責人簽章：

管制藥品管理人簽章：

申請日期： 年 月 日

管制藥品銷燬證明(稿)

發文日期：

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因 <input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()		通訊地址及連絡電話					
申請銷燬藥品量						實際銷燬量	
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局(所)於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。會同銷燬人員：

此致

行政院衛生署管制藥品管理局

(機構或業者全銜)

(局所戳)

局 (所) 長	核 稿	單 位 主 管	承 辦 人

第二聯：衛生局(所)陳核稿聯

管制藥品銷燬證明

發文日期：

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因 <input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()		通訊地址及連絡電話					
申請銷燬藥品量						實際銷燬量	
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局(所)於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。

此致
行政院衛生署管制藥品管理局

(局所戳)

中華民國 年 月 日

第三聯：管制藥品管理局收執聯

管制藥品銷燬證明

發文日期：

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因 <input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()		通訊地址及 連絡電話					
申請銷燬藥品量						實際銷燬量	
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局(所)於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。

此致

(機構或業者全銜)

(局所戳)

中 華 民 國 年 月 日

第四聯：機構或業者收執聯 (請保存備查)

管制藥品銷燬證明

發文日期：

發文字號：

機構或業者名稱		機構或業者負責人					
管制藥品登記證字號		管制藥品管理人及專業證書字號					
申請銷燬原因 <input type="checkbox"/> 歇業、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其它()		通訊地址及連絡電話					
申請銷燬藥品量						實際銷燬量	
藥品名稱	藥品許可證字號	製造廠名稱	藥品批號	單位	數量	藥品批號	數量

右開管制藥品業經本局(所)於 年 月 日會同辦理銷燬完竣。

(局所戳)

中 華 民 國 年 月 日

第五聯：衛生局(所)收執聯

