

臺南市政府衛生局  
藥品廣告申請核定表(第1頁)

收 戳 章 欄	本則廣告於最近一年內，曾另向 <input type="checkbox"/> 衛生福利部 <input type="checkbox"/> 政府衛生局申請廣告核准，核准資料如附件。			
	<input type="checkbox"/> 廣告新申請案 <input checked="" type="checkbox"/> 廣告展延案			
聯絡人	賴○○	電話		
申請廠商名稱	○○製藥廠	蓋章	負責人姓名	陳○○
公司統一編號	1234578			
申請廠商地址	臺南市○○區○○路1號			
通訊地址	臺南市○○區○○路2號			
藥商執照	南市藥製字第 1234567890 號			
藥品名稱	○○公絲	許可證所載適應症	心臟血管用藥	
許可證字號	衛署藥製字第 12345 號	許可證有效期間	至 120 年 12 月 30 日	
申請廣告類別 (電視、電影、電台須註明刊播秒數)	<input type="checkbox"/> 電影、電視 (註明刊播秒數) <input type="checkbox"/> 電台 (註明刊播秒數) <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 平面媒體 (海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等)、 <input checked="" type="checkbox"/> 學術性醫療刊物、 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
※廣告許可字號	<input type="checkbox"/> 南市衛藥廣字第 _____ 號			
※核定廣告有效期間	_____ 至 _____ 止			
※核准廣告類別	<input type="checkbox"/> 電影、電視 (註明刊播秒數) <input type="checkbox"/> 電台 (註明刊播秒數) <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 平面媒體 (海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等)、 <input type="checkbox"/> 學術性醫療刊物、 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
注意事項： 1. 請依照本局核定廣告之內容刊載媒體廣告，以免觸法。 2. 藥物廣告應將廠商名稱、藥物許可證及廣告核准文件字號，一併登載或宣播。				

附註：表內有「※」者，申請人請勿填寫。

新申請案公告期限:21 天。

展延案公告期限:7 天。

裝訂線

臺南市政府衛生局  
藥品廣告申請核定表(第2頁)

Care your heart!!

真關心 顧你心



○○製藥廠關心妳

裝

訂

線

附註：1. 請於各頁裝訂線加蓋騎縫章。 2. 廣告內容限填本表之內，不得超出或加貼其他用紙。  
3. 請於表頭註明頁次（自第2頁起）。

新申請案公告期限:21天。

展延案公告期限:7天。