

# 臺南市藥商籌設許可申請書

受文者：臺南市政府衛生局

主旨：本公司擬在本市 區 里 路街  
段巷 弄 號 樓籌設經營

<input type="checkbox"/> 中藥	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 西藥	<input type="checkbox"/> 製造業
	<input type="checkbox"/> 批發業		<input type="checkbox"/> 批發業
	<input type="checkbox"/> 零售業		<input type="checkbox"/> 零售業

說明：檢附負責人身分證影本1份。

申請公司名稱：

負責人姓名：

公司登記地址：

公文寄件地址：

(同登記地址者免填)

聯絡電話：

公司(商號)印章

負責人印章

業務案，因申請公司登記所需，請准予備查，本公司一定遵守藥事法相關規定辦理，請查照。

申請日期：中華民國 年 月 日