

# 臺南市 藥商變更登記事項申請書

<b>一、藥商基本資料</b>							
藥商名稱			原領藥商許可執照字號	南市(縣)藥	販製	字第	號
營業電話	( )	營業項目	<input type="checkbox"/> 製造業	<input type="checkbox"/> 西藥	<input type="checkbox"/> 販賣業	<input type="checkbox"/> 西藥零售	<input type="checkbox"/> 中藥零售
	手機		<input type="checkbox"/> 中藥	<input type="checkbox"/> 西藥批發		<input type="checkbox"/> 中藥批發	
<b>二、變更登記藥商基本資料</b>							
原登記資料			擬變更登記資料			備註	
變更事項	<input type="checkbox"/> 藥商名稱：		<input type="checkbox"/> 藥商名稱：				
	<input type="checkbox"/> 負責人：		<input type="checkbox"/> 負責人：				
	<input type="checkbox"/> 地址：		<input type="checkbox"/> 遷址至：				
	<input type="checkbox"/> 營業項目：		<input type="checkbox"/> 營業項目：				
	<input type="checkbox"/> 監製人(管理人)：		<input type="checkbox"/> 監製人(管理人)：				
		<input type="checkbox"/> 新增(變更、刪除)報備倉庫地址： _____					
變更登記後，同址有其他機構 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，機構名稱：			上述變更事實發生日為 年    月    日				
<b>三、公文及執照領取方式</b>			<input type="checkbox"/> 郵寄，同營業地址。 <input type="checkbox"/> 郵寄，通訊地址：_____。 <input type="checkbox"/> 自取，聯絡人及電話：_____。				
<b>提醒說明：</b> 1. 藥商變更登記事項除變更登記地址外，應先向原核准登記之主管機關辦理變更登記，再向本局申請變更登記，並檢附其核准變更資料；變更地址及新增報備倉庫地址，應檢附場所設備平面略圖1份(勿用鉛筆書寫)， <b>且營業地址應加註實際營業樓層</b> 。 2. 藥商變更中藥、西藥監製人(管理人)應同時提出藥師(生)執業登記申請書，藥師(生)執業資料請依藥師(生)執業申請書辦理。 3. 藥商變更登記藥事法符合第103條規定中藥賣販業應檢附：本局核發予申請人中藥事實從業證明書正本、修畢 <b>中藥</b> 概論、本草、 <b>中藥</b> 炮製、生藥學及藥事法規等合計 <b>162</b> 小時學分證明書影本1份。 4. 自110年5月1日醫療器材管理法實施後，原領有藥商許可執照登記營業項目含 <b>醫療器材</b> 者，申請藥商變更登記時，本局將依同法施行細則第12條規定， <b>同時核發新醫療器材商許可執照並酌收規費1仟元</b> 。 5. 藥商領有管制藥品登記證者，申請藥商變更登記時，應同時檢送管制藥品登記證變更申請文件，由本局勾稽無異常後，將申請文件轉送食品藥物管理署辦理變更登記。依管制藥品管理條例第16條第3項規定：「管制藥品之輸入、輸出、製造、販賣、購買，應依下列規定辦理：……前項登記事項變更時，應自事實發生之日起 <b>15日</b> 內，向食品藥物署辦理變更登記。……。」同法第40條規定：「未依……第16條第3項規定辦理變更登記……，處新臺幣 <b>3萬元以上5萬元</b> 以下罰鍰。」							
<b>【應檢具資料】</b>					(加蓋：藥商及其負責人印章)		
<input type="checkbox"/> 1. 申請書1份。 <input type="checkbox"/> 2. 原領藥商許可執照正本。 <input type="checkbox"/> 3. 負責人身份證(正反面)影本1份。 <input type="checkbox"/> 4. 規費(郵寄：郵政匯票「抬頭：臺南市政府衛生局」)。 <input type="checkbox"/> 藥商執照 新臺幣1仟元整。 <input type="checkbox"/> 醫療器材商執照 新臺幣1仟元整。 <input type="checkbox"/> 5. 變更事項相關證明資料1份。		<input type="checkbox"/> 6. 管制藥品登記證： <input type="checkbox"/> 未領有 <input type="checkbox"/> 領有， 管制藥品登記證字號： _____ <input type="checkbox"/> 7. 門牌整編免附規費。 (須附證明書)。 <input type="checkbox"/> 8. 自我查檢表1份。 <input type="checkbox"/> 9. 委託書及受託人身份證影本1份。		<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>			
							申請日期：    年    月    日