

臺南市藥局、藥師(生)開執業申請書

一、藥局基本資料				申請日期： 年 月 日	
營業種類	<input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 中藥	營業項目	<input type="checkbox"/> 西藥調劑、供應兼營西藥零售(不含麻醉藥品者，得由藥劑生為之。) <input type="checkbox"/> 中藥調劑、供應兼營中藥零售		
藥局名稱			市招 名稱		
營業電話	()	手機			傳真
機構 E-mail			臺南市	區	里
			段	巷	弄 號
同址設有 其他機構	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，機構名稱： (設立於同一地址之機構，均應具備各自獨立出入口及明顯區隔之條件)				
二、負責人資料					
姓名			生日	年 月 日	
身份證 字號			戶籍 地址		
電話			手機		
證書字號	<input type="checkbox"/> 藥字第	號	<input type="checkbox"/> 藥生第	號	
三、公文及執照領取方式			<input type="checkbox"/> 自取，聯絡人及電話： <input type="checkbox"/> 郵寄，地址：		
四、應檢具文件					
<input type="checkbox"/> 一、申請書1份。 <input type="checkbox"/> 二、藥局營業場所及主要設備平面略圖1份。 <input type="checkbox"/> 三、負責人身份證(正反面)影本1份。 <input type="checkbox"/> 四、藥師(生)證書影本各1份。 <input type="checkbox"/> 五、藥師(生)考試及格證書影本1份。 <input type="checkbox"/> 六、最近3個月內之1吋正面脫帽半身照片1張。 <input type="checkbox"/> 七、本市醫事人員公會會員證明書。 <input type="checkbox"/> 八、持續教育時數證明書影本1份。 <input type="checkbox"/> 九、自我查檢表1份。 <input type="checkbox"/> 十、執業中藥者附中藥課程證明書影本1份。 <input type="checkbox"/> 十一、規費新臺幣1300元整(含藥局設立1000元及藥師(生)執業300元；郵寄：郵政匯票「抬頭：臺南市政府衛生局」)。 <input type="checkbox"/> 十二、委託書及受委託人身份證影本1份。			(加蓋藥局及其負責人印章)		
			<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>		