

臺南市「製造業」醫療器材商許可登記申請書

一、醫療器材商基本資料				申請日期： 年 月 日	
營業項目	☐ 設計 ☐ 製造 ☐ 包裝 ☐ 貼標 ☐ 滅菌 ☐ 最終驗放				
醫療器材商名稱			市招名稱		
營業電話	()	手機			傳真
機構E-mail		營業地址	臺南市	區	里
			段	巷	弄 號
同址設有其 他機構	☐ 無 ☐ 有，機構名稱：				
二、負責人資料					
姓名			生日	年 月 日	
身份證 號碼			戶籍 地址		
電話			手機		
三、技術人員資料					
名字			生日	年 月 日	
身份證 號碼			戶籍 地址		
電話			手機		
提醒事項：技術人員應檢具文件：1. 相關學歷畢業證書影本1份。2. 從業經歷證明文件正本1份。3. 在職證明書正本1份。4. 技術人員身份證(正反面)影本1份。					
四、報備倉庫資料		倉庫地址			
五、公文及執照領取方式		☐ 郵寄，同營業地址。 ☐ 郵寄，通訊地址：_____ ☐ 自取，聯絡人及電話：_____			
六、應檢具文件					
☐ 一、申請書1份。 ☐ 二、核准設立文件 1. 公司者應檢附： ☐ (1) 公司登記文件影本1份。 ☐ (2) 公司組織章程影本1份。 2. 商業者應檢附： ☐ 商業登記文件影本1份。 3. 非公司、商業(機構、學校、法人或團體)者應檢附： ☐ 其目的事業主管機關同意設立函文件影本1份。 ☐ 三、工廠登記證明文件影本1份(依工廠管理輔導法規定免辦理工廠登記者，免附。) ☐ 四、營業地址(場所)及倉庫主要設備平面略圖1份。 ☐ 五、負責人身份證(正反面)影本1份。 ☐ 六、醫療器材商登記自我檢核表1份。 ☐ 七、規費新臺幣1500元整(郵寄：郵政匯票「抬頭：臺南市政府衛生局」)。 ☐ 八、技術人員相關資格證明文件各1份。 ☐ 九、委託書及受委託人身份證(正反面)影本各1份。					
		(加蓋醫療器材商及其負責人印章) 			

醫療器材商營業(倉庫)之場所暨設備略圖

醫療器材商名稱	
☐ 營業地址 ☐ 倉庫地址	臺南市 區 里 路街 段 巷 弄 號 樓
※說明：營業場所位置圖，應畫出營業處所之街道巷弄、並註明名稱。 	
營業項目	☐ 醫療器材製造業 ☐ 醫療器材販賣業
說明：營業場所(倉庫)主要設備圖，包含辦公桌椅或陳列架。2. 平面圖面積以長×寬（公尺）標示。 	

※本設備略圖內容與現場相符，特此具結。

具結公司(商號)及負責人簽章：

臺南市 醫療器材商登記自我檢核表

填寫日期: 年 月 日

申請業態	業者自檢核項目	檢核結果		備註
醫療器材商 設立(復業)	1. 營業地址(場所)及倉庫之住址門牌號。	☐ 有	☐ 無	若無門牌號，請現場出具如水單、電單、電話單等足以佐證營業處所之文件
	2. 市招(招牌)名稱與設立登記名稱相同。	☐ 是	☐ 否	
	3. 現場陳列申請營業項目之產品。	☐ 是	☐ 否	
	4. 營業地址(場所)及倉庫等主要設備平面略圖各1份。	☐ 有	☐ 無	
	5. 製造業、販賣業(輸入、維修)已依規定聘僱技術人員並檢具相關證明文件。	☐ 有	☐ 無	輸入業者之技術人員5年內曾接受至少20小時以上指定的教育訓練。
醫療器材商 變更地址 (倉庫)	1. 原址停止相關營業且無陳列相關產品。	☐ 是	☐ 否	檢附左列相關佐證照片各1份
	2. 原址拆除相關市招(招牌)。	☐ 是	☐ 否	
	3. 新營業地址(場所)及倉庫等主要設備平面略圖各1份。	☐ 有	☐ 無	營業地址及倉庫應分別檢附
	4. 檢還醫療器材商(藥商)許可執照。	☐ 有	☐ 無	遺失者應檢附切結書1份
醫療器材商 停業	1. 原址停止相關營業。	☐ 是	☐ 否	檢附左列相關佐證照片各1份
	2. 原址現場無陳列相關醫療器材產品	☐ 是	☐ 否	
醫療器材商 歇業	1. 原址停止相關營業且無陳列相關產品。	☐ 是	☐ 否	檢附左列相關佐證照片各1份
	2. 原址拆除相關市招(招牌)。	☐ 是	☐ 否	

說明:利於業態申請案件之現場勘查符合性以縮短申辦時程，請業者自行下載本表填寫，於辦理申請時一併繳交之文件

加蓋醫療器材商及其負責人印章：

委 託 書

茲本人 因故不克親臨 貴局，特委託 全權代表本人辦理下列事項：

☐ 約談 ☐ 陳述意見 ☐ 申辦案件 ☐ 其他：

此致

臺南市政府衛生局

委託人： 蓋章：
身分證字號： 出生日期：
連絡電話：
地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段
巷 弄 號 樓

受託人： 蓋章：
身分證字號： 出生日期：
連絡電話：
地 址： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段
巷 弄 號 樓

註：個人資料蒐集、處理、利用同意聲明：本人及受託人同意本表所列之個人資料，提供臺南市政府衛生局做為處理本案及建檔等相關業務使用。

中 華 民 國 年 月 日