

# 動物用藥品販賣業登記申請書

申請日期：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

販賣業資格種類	動物用藥品販賣業管理辦法第 2 條第 1 項第__款		經營業務種類	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 觀賞 魚非處方藥品零售	
販賣業名稱	營業地址		電話		
負 責 人	姓名	性別	身分證號碼	戶籍地址	
藥 品 管 理 技 術 人 員	姓名	性別	資格類別	專門職業證書字號或 訓練結業證書字號	戶籍地址
			<input type="checkbox"/> 獸醫師(佐) <input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生 <input type="checkbox"/> 觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員	_____ 字 第 _____ 號	
設備概況					
申 請 人 自 行 審 核 檢 附 資 料	一、基本附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣 1,000 元 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附： <u>負責人、藥品管理技術人員</u> 身分證影本各 1 份 (三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員專門職業證書影本 1 份 (四) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員訓練結業證書影本 1 份 (五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：販賣營業場所設備配置平面圖 1 份 (六) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：專任駐店管理人員切結書 1 份 二、選擇附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員在職證明 1 份 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：獸醫診療機構開業執照及獸醫師（佐）執業執照影本 1 份（獸醫診療機構） (三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：農會、漁會、農業合作社證明文件 1 份（農會、漁會、農業合作社） (四) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：工廠登記證明文件影本 1 份（製造業） (五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：商業登記或公司登記證明文件影本 1 份（製造業、輸出入業、批發零售業、觀賞魚非處方藥品零售業） *所有影本附件應註明「與正本相符」，並於前揭字樣旁加蓋販賣業印章及負責人印章。				
負責人簽名			販賣業印章 及 負責人印章		
核發許可證機關 簽 審	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 不同意 核發 中華民國_____年_____月_____日 中市 動藥販字 第_____號許可證				

附註：

- 一、申請人應填寫申請書併同附件各 1 份。
- 二、「設備概況」請填寫營業櫃檯、藥品陳列及儲存櫥櫃、暗藏、冷藏、冷凍相關儲存設備等主要設備名稱及數量。