

銷售地區名稱			負責留置藥品服務員								備考	
縣市別	鄉鎮(市區)	村里	服務證字號	姓名	性別	出生日期			籍貫	身份證字號		住址
						年	月	日				

附件四（藥品製造廠商名稱）家庭留置成藥固有成方製劑地區及服務員名冊

註：全部均有留置之鄉不必分別填寫各村名稱，可在村里欄填上「全部」兩字。