

附件七 兼營零售乙類成藥申請書

類別 (一) 乙類成藥 (二) 兼售乙類成藥	現在營業種類	負責人			姓名	商店名稱
		姓名	性別	出生日期 (前)		
	藥字號 業登記 證字號				年	月
		字身 號證	縣市路街			
						鄉鎮區巷
						弄
						里付
						號之
					簡要學經歷	電話號碼

中華民國 年 月 日	定核長首		者文受	記附	圖面平單簡所場業營
	員人核審		衛生局 (院)		
			者請申	備 設 要 主 (備設種各之藥成類乙存貯及列陳)	
	會辦單位	主辦單位	負責人：(姓名) 申請日期：中 華 民 國 (加蓋負責人及商號印章) 年 月 日		
登記字號		字		號	