

管制藥品查核證明書

本市、縣所轄	機構(業者)名稱 管制藥品登記證號	申請辦理
<input type="checkbox"/> 歇業		
<input type="checkbox"/> 停業		
(期間自 年 月 日 至 年 月 日)		
<input type="checkbox"/> 其他 (請敘明)		

有關所報管制藥品收支結存申報表經本局(所)查核無誤，惠請續辦後續事宜。

此致

本市、縣農業主管機關、工業主管機關

市、縣衛生局(所)

單位主管：

承辦人員：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

第一聯 交申請者送農(工)業主管機關憑辦

第二聯 交申請者隨相關文件寄食品藥物管理署

第三聯 由衛生局(所)存查