

衛生福利部食品藥物管理署

冷鏈及管制藥品運銷對象調查表

藥商名稱：_____

說明：

- 一、請填寫公司冷鏈藥品或管制藥品運銷對象之藥商(經銷商)。
- 二、「項目數量」請依許可證張數填寫，如同一張許可證包含不同劑量時，計為「1張」。
- 三、如運銷對象為醫療院所(醫院、診所)或藥局者免填。

編號	販賣業藥商 許可執照字號	藥商名稱	電話	冷鏈藥品 項目數量	管制藥品 項目數量

填寫人：_____

填寫日期：_____

