

國內藥商 GDP 檢查申請表

藥 商 類 別	☐ 國內西藥製劑廠(含醫用氣體廠) ☐ 執行西藥製劑標示與包裝作業之物流業者 ☐ 持有西藥製劑藥品許可證之販賣業藥商		
業 者 名 稱			
業 者 地 址			
公 司 倉 庫 地 址	☐ 無 ☐ 有:		
委 外 倉 庫 名 稱	☐ 無 ☐ 有:		
委 外 倉 庫 地 址	☐ 無 ☐ 有:		
委 外 倉 庫 執 行	☐ 倉儲 ☐ 運輸 ☐ 包裝(含中文貼標、仿單置入及外包裝盒更換等)		
電 話		傳 真	
負 責 人		聯 絡 人 資 料	姓 名
監 製 / 管 理 藥 師			電 話
2 4 小 時 聯 絡 人	姓 名		E-mail
	電 話		
藥 品 許 可 證 生 產 及 輸 入 情 形	☐ 國產：自有____張，受託製造____張，近3年內有生產____張 (☐ 一般西藥、 ☐ 疫苗、 ☐ 冷鏈藥品、 ☐ 罕見疾病藥品、 ☐ 管制藥品、 ☐ 醫用氣體、 ☐ 放射性藥品) ☐ 輸入____張，近3年內有輸入____張 (☐ 一般西藥、 ☐ 疫苗、 ☐ 冷鏈藥品、 ☐ 罕見疾病藥物、 ☐ 管制藥品、 ☐ 醫用氣體、 ☐ 放射性藥品)		
製 造 許 可 效 期	(販賣業藥商免填)		
儲 存 / 運 輸 特 殊 產 品	☐ 室溫產品 ☐ 冷鏈藥品，溫度：____ ☐ 疫苗，溫度：____ ☐ 罕見疾病藥品 ☐ 管制藥品(含麻黃素) ☐ 醫用氣體 ☐ 放射性藥品 ☐ 其他_____		
曾接受 101 年至 104 年 GDP 輔導性訪查	☐ 否 ☐ 是，日期：_____ 獲頒績優廠商： ☐ 否 ☐ 是		
備 註			

填表日期：____年____月____日