

管制藥品銷燬申請書

一、申請機構或業者名稱：

負責人：

地址：

管制藥品登記證字號：

管制藥品管理人：

二、藥品資料：共 筆資料

藥品名稱	藥品許可證 (代碼)	製造廠名稱	藥品批號	單位	申請銷毀 數量	銷毀原因
						<input type="checkbox"/> 歇、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他_____
						<input type="checkbox"/> 歇、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他_____
						<input type="checkbox"/> 歇、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他_____
						<input type="checkbox"/> 歇、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他_____
						<input type="checkbox"/> 歇、停業 <input type="checkbox"/> 過期 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 其他_____

此致

_____衛生局（所）

機構或業者印信戳記：

管制藥品管理人簽章：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日