

第 級管制藥品製造申請書

申請書編號				申請日期	年 月 日		
申請者名稱				管制藥品登記證字號			
申請者地址							
填表人				連絡電話			
填表人電郵				傳真號碼			
申 請 製 造 藥 品 資 料							
藥品許可證字號	字第 號			許可證有效期限	年 月 日		
藥品中文名稱							
藥品英文名稱							
管制藥品成分				管制藥品含量			
許可證藥商名稱				管制藥品登記證字號			
許可證製造廠名稱				管制藥品登記證字號			
序 號	批 號	批 量	單 位	序 號	批 號	批 量	單 位
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			
檢 附 文 件							
☐ 規費新台幣壹仟元 (如以匯票或支票繳納,抬頭請開立「衛生福利部食品藥物管理署」) ☐ 藥品許可證影本(正反面) ☐ 藥品試製許可證明文件影本 ☐ 醫藥教育研究計畫核准影本 ☐ 委託製造切結書正本							
備註							
申請者印信戳記: 負責人簽章: 管制藥品管理人簽章:							
(線上申辦並列印申請書者可免蓋印信戳記及簽章)							