

管制藥品專案輸入申請書

年 月 日

申請機構名稱：

地址：()

電話：

管制藥品登記證字號：

負責人： (簽章) 管制藥品管理人： (簽章)

(如未向食品藥物管理署管制藥品製藥工廠辦理購用第一級第二級管制藥品開戶登記者，需另檢附印鑑卡一式二份，空白印鑑卡可向食品藥物管理署索取)

申請代輸入管制藥品資料：

藥品名稱	包裝規格	單位	數量
------	------	----	----

輸出者名稱：

輸出者地址：

代理商名稱：

電話：

代理商地址：

檢附文件：☐醫藥教育研究計畫核准文件影本 或

☐醫藥教育研究計畫申請書

備 註	
--------	--