

附件六

藥品清冊

廠名：_____

填表日期：_____年____月____日

請列出貴公司/廠所有**儲存**之藥品許可證資訊。

填寫說明：

- 1. 儲存條件：請依藥品外包裝標籤、仿單之溫度填寫。
- 2. 放置(倉庫)地點：請填寫藥品實際儲存地點，如有兩地點以上皆須填寫。

編號	藥品名稱	許可證字號	許可證持有者	儲存條件	放置(倉庫)地點
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

說明：欄位可自行向下增加

監製藥師(簽名)：_____ 單位主管(簽名)：_____