附件三

藥品清冊

10906 版

業者名稱：_____　　填表日期：_____年____月____日

請列出貴公司所有**持有**、**製造**、**儲存**或**經銷**之藥品(含原料藥)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	備註

管理藥師(簽名)：_____　單位主管(簽名)　：_____

附件三

藥品清冊

10906 版

業者名稱：_____　　填表日期：_____年____月____日

請列出貴公司所有**持有**、**製造**、**儲存**或**經銷**之藥品(含原料藥)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	備註

管理藥師(簽名)：_____　單位主管(簽名)　：_____