

衛生福利部

(正面)

醫療器材廣告展延申請暨切結書

案件聯絡人	(為公司內可聯絡此申請案之承辦人員)	聯絡電話	(為公司內可聯絡此申請案之承辦人員聯絡電話)
申請廠商名稱	(申請廠商為本案產品許可證持有者)	負責人姓名	
公司統一編號	(填寫本案申請廠商之公司統一編號)		
申請廠商地址	□□□-□□ (填寫本案申請廠商公司登記地址)		
通訊地址	□□□-□□(郵寄地址) (填寫本案申請案核准資料欲寄送地址)		
藥商執照	(填寫本案申請廠商之藥商執照字號)		
醫療器材名稱	(填寫所有廣告內容刊登之醫療器材許可證中文名稱)	許可證所載效能	(填寫醫療器材許可證所載效能，如為第一等級醫療器材，則填入該等級醫療器材管理辦法之鑑別範圍)
許可證字號	(填寫所有廣告內容刊登之醫療器材許可證字號) 衛署 字第 號 衛部 字第 號	許可證有效期間	(填寫廣告內容刊登之醫療器材許可證有效期間) 至 年 月 日
原申請廣告類別	☐ 電影、電視(註明刊播秒數) ☐ 電台(註明刊播秒數) ☐ 網路 ☐ 平面媒體(海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等) ☐ 學術性醫療刊物 ☐ 其他		
原廣告許可字號	衛部器廣字第 號		
原廣告有效期間	至 止		

填寫本案申請案原核准資料；惟許可證有效期間若有展延則填寫已更新之效期。

茲向

衛生福利部切結本藥商以上所填列資料(含展延申請查檢表)均屬實無誤，若有不實、造假或違背藥事法相關法規之情事，甘願接受公告撤銷廣告核准字號等處分，並負法律上一切責任。又，如未依本部核定內容完整登載或宣播廣告，願受相關法律規定之處分，絕無異議，合具切結書為憑。

具切結廠商名稱：

(蓋章)

負責人：

(蓋章)

中 華 民 國 年 月 日

第一、二、三等級醫療器材廣告展延申請暨切結書填寫範例

(反面)

附 註	注意事項： 1. 請依照本部核定廣告之內容刊載媒體廣告，以免觸法。 2. 藥物廣告應將廠商名稱、藥物許可證及廣告核准文件字號，一併登載或宣播。
給號日期	年 月 日
廣告核准字號	衛部器廣字第 號
核定廣告有效期間	至 止
核准廣告類別	☐ 電影、電視（註明刊播秒數） ☐ 電台（註明刊播秒數） ☐ 網路 ☐ 平面媒體（海報、傳單、報紙、刊物、雜誌、廣告牌、車體、車廂等） ☐ 學術性醫療刊物 ☐ 其他
※備註	
承辦人員	