

醫療器材許可證變更登記申請書

受文者	衛生福利部	申請日期	中華民國	年	月	日
		文號				
產品名稱			許可證字號			
原核准登記事項						
申請變更事項						
理由說明						
附件名稱						
申請廠商	醫療器材商名稱：					(蓋章)
	負責人：					(蓋章)
	聯絡人：					
	聯絡地址：					
	聯絡電話：					

填寫申請書說明事項

- 一、本申請書填具每件一式一份逕送(寄)衛生福利部受理。
- 二、「申請日期」及「文號」由廠商填寫，如不編字號者可免填「文號」。
- 三、「原核准登記事項」填寫經核准而擬予變更之原登記事項。
- 四、「說明理由」應明確敘述如有關法令者請引述法令依據。
- 五、「附件名稱及件數」請分條列明。
- 六、涉及許可證移轉者，則應由雙方共同具名申請。