

## 醫療器材許可證讓與聲明書

本\_\_\_\_\_ (讓與人)原持有「\_\_\_\_\_ (產品  
品名) (衛\_\_\_\_\_ 醫器\_\_\_\_\_ 字第\_\_\_\_\_ 號)」等醫療器材許可證共\_\_\_\_\_ 張(如欲  
讓與多張許可證，請填列於本文件之讓與許可證列表)，現同意讓與予受讓人，  
並依醫療器材許可證核發與登錄及年度申報準則第 13 條規定，辦理醫療器材  
許可證所有人變更登記事宜。

受讓人名稱： ( 蓋章)

地址：

統一編號：

負責人： ( 蓋章)

讓與人名稱： ( 蓋章)

地址：

統一編號：

負責人： ( 蓋章)

中 華 民 國 年 月 日

※本文件填列注意事項請參閱背面

## 醫療器材許可證讓與聲明書填列注意事項

1. 如申請人欲委任他方辦理申請案之代理人，請於案件申請時一併檢附雙方用印之委任書乙份。
2. 如欲讓與多張醫療器材許可證，請填列產品中文品名及許可證字號於本文件之讓與許可證列表，並以讓與聲明書為首頁連同列表編列頁碼，再於騎縫處請讓與人及受讓人雙方用印。
3. 本文件及委任書僅能用於當次申請。

## 醫療器材許可證讓與聲明書之讓與許可證列表

產品品名	許可證字號
	衛____醫器____字第_____號