管制藥品使用執照申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">申請人姓名</td><td rowspan="2"></td><td>申請日期</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申請類別
（請勾選）</td><td>□新申請
□遺失補發　□損毀換發</td></tr>
<tr><td>出生年月日</td><td>民國　　年　　月　　日</td><td>身分證
統一編號</td><td>□□□□□□□□□□</td></tr>
<tr><td>專門職業
類別
（請勾選）</td><td>□醫師　□牙醫師
□獸醫師　□獸醫佐</td><td>專門職業
證書字號</td><td>□醫
□牙
□台獸師
□台獸佐
字第　　號</td></tr>
<tr><td rowspan="2">執業場所
名稱</td><td rowspan="2"></td><td>執業科別</td><td></td></tr>
<tr><td>執業執照
號碼</td><td></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3">郵遞區號□□□□□
縣（市）　鄉（鎮市區）　路（街）
段　巷　弄　號　樓</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td>（　　）</td><td>傳真號碼</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td>電子郵件信箱</td><td colspan="3">@</td></tr>
<tr><td rowspan="2">檢附資料</td><td colspan="2">□專門職業證書(醫師證書、牙醫師證書、獸醫師證書或獸醫佐證書)正、反面影本。
□執業執照正、反面影本。
□規費新臺幣伍佰元(匯票或支票抬頭請開立「衛生福利部食品藥物管理署」)。
□申辦損毀換發，檢附原使用執照正本。
□申辦遺失補發，檢附管制藥品使用執遺失切結書。
□其他（請敘明）:</td><td>申請人簽章</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>