動物用藥品販賣業登記申請書

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業資格種類 | | 動物用藥品販賣業管理辦法第2條第1項第 款 | | | | | | 經營業務種類 | | | □輸出□輸入□批發□零售□觀賞魚非處方藥品零售 | | |
| 販賣業名稱 | |  | | | 營業地址 | | |  | | | | 電話 |  |
| 負責人 | | 姓名 | 性別 | 身分證號碼 | | | | | 戶籍地址 | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | |
| 品理術員 藥管技人 | | 姓名 | 性別 | 資格類別 | | | 專門職業證書字號或訓練結業證書字號 | | | | 戶籍地址 | | |
|  |  | □獸醫師(佐)  □藥師、藥劑生  □觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員 | | | 字  第 號 | | | |  | | |
| 設備概況 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申請人自行審核檢附資料 | 一、基本附件：  (一) □有檢附、□未檢附：證書規費新臺幣 元  (二) □有檢附、□未檢附：負責人身分證影印本1份  (三) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員專門職業證書正本、影本各1份  (三) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員訓練結業證書正本、影本各1份  (四) □有檢附、□未檢附：販賣營業場所設備配置平面圖1份  (五) □有檢附、□未檢附：切結書 份  二、選擇附件：  (一) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員在職證明1份  (二) □有檢附、□未檢附：獸醫診療機構開業執照及獸醫師（佐）執業執照影本1份（獸醫診療機構）  (三) □有檢附、□未檢附：農會、漁會、農業合作社證明文件1份（農會、漁會、農業合作社）  (四) □有檢附、□未檢附：工廠登記證明文件影印本1份（製造業）  (五) □有檢附、□未檢附：商業登記或公司登記證明文件影印本1份（製造業、輸出入業、批發零售業、觀賞魚非處方藥品零售業） | | | | | | | | | | | | |
| 申請人 | |  | | | | 販賣業印章  及  負責人印章 | | | |  | | | |
| 核發許可證機關  簽 審 | |  | | | | | | | | | | | |
| □同意、□不同意 核發　中華民國 　 年 　 月 　 日直轄市或縣(市)動藥販字  第 號許可證 | | | | | | | | | | | |

附註：

1. 申請人應填寫申請書併同附件各1份。
2. 「設備概況」請填寫營業櫃檯、藥品陳列及儲存櫥櫃、暗藏、冷藏、冷凍相關儲存設備等主要設備名稱及數量。

動物用藥品販賣業許可證補(換)發申請書

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業資格種類 | 動物用藥品販賣業管理辦法第2條第1項第 款 | | | | 經營業務種類 | □輸出□輸入□批發□零售□觀賞魚非處方藥品零售 | | |
| 販賣業名稱 |  | | | 營業地址 |  | | 電話 |  |
| 動物用藥品販賣業許可證  字號 | 新竹市動藥販字第 號 | | | | | | | |
| 負責人 | 姓名 | 性別 | 身分證號碼 | | 戶籍地址 | | | |
|  |  |  | |  | | | |
| 申請人自行審核檢附資料 | 一、基本附件：  □有檢附、□未檢附：證書規費新臺幣 元  二、選擇附件：  (一) □有檢附、□未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本（換發須檢附；補發無須檢附）  (二) □有檢附、□未檢附：切結書 份（補發須檢附；換發無須檢附） | | | | | | | |
| 申請人 |  | | | 販賣業印章  及  負責人印章 | |  | | |
| 核發許可證機關簽審 |  | | | | | | | |
| □同意、□不同意 補（換）發許可證 | | | | | | | |

動物用藥品販賣業許可證展延申請書

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業資格種類 | 動物用藥品販賣業管理辦法第2條第1項第 款 | | | | | | 經營業務種類 | □輸出□輸入□批發□零售□觀賞魚非處方藥品零售 | | | |
| 販賣業名稱 |  | | | 營業地址 | | |  | | | 電話 |  |
| 動物用藥品販賣業許可證  字號 | 新竹市動藥販字第 號 | | | | | | | | | | |
| 負責人 | 姓名 | 性別 | 身分證號碼 | | | | | 戶籍地址 | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | |
| 藥品管理技術人員 | 姓名 | 性別 | 資格類別 | | | 專門職業證書字號或訓練結業證書字號 | | | 戶籍地址 | | |
|  |  | □獸醫師(佐)  □藥師、藥劑生  □觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員 | | | 字  第 號 | | |  | | |
| 申請人自行審核檢附資料 | 一、基本附件：  (一) □有檢附、□未檢附：證書規費新臺幣 元  (二) □有檢附、□未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本  (三) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員訓練結業證書影本1份 | | | | | | | | | | |
| 申請人 |  | | | | 販賣業印章  及  負責人印章 | | |  | | | |
| 核發許可證機關簽審 |  | | | | | | | | | | |
| □同意、□不同意 展延許可證有效期間至中華民國 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注意事項：

1. 許可證展延有效期間應於期限屆滿之日前2個月至6個月內提出申請，屆期未辦理展延或不准展延者，原許可證失效。
2. 許可證正面已無欄位可供填寫展延期間者，應依規定一併申請換發許可證。
3. 許可證遺失者，應依規定一併申請補發許可證。

動物用藥品販賣業許可證(停、復、歇)申請書

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業資格種類 | 動物用藥品販賣業管理辦法第2條第1項第 款 | | | | 經營業務種類 | □輸出□輸入□批發□零售□觀賞魚非處方藥品零售 | | | |
| 販賣業名稱 |  | | | 營業地址 |  | | | 電話 |  |
| 動物用藥品販賣業許可證  字號 | 新竹市動藥販字第 號 | | | | | | | | |
| 負責人 | 姓名 | 性別 | 身分證號碼 | | 戶籍地址 | | | | |
|  |  |  | |  | | | | |
| 藥品管理技術人員 | 姓名 | 性別 | 資格類別 | | 專門職業證書字號或訓練結業證書字號 | | 戶籍地址 | | |
|  |  | □獸醫師(佐)  □藥師、藥劑生  □觀賞魚非處方藥品零售藥品管理技術人員 | | 字  第 號 | |  | | |
| 申請事項 | □停業 □復業 □歇業 | | | | 期間 | | 年 月 日起  至 年 月 日止 | | |
| 停歇業  原因 |  | | | | | | | | |
| 申請人自行審核檢附資料 | 一、基本附件：  □有檢附、□未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本。 | | | | | | | | |
| 申請人 |  | | | 販賣業印章  及  負責人印章 | |  | | | |
| 核發許可證機關簽審 |  | | | | | | | | |
| □同意、□不同意 辦理□停業□歇業□復業登記 | | | | | | | | |

注意事項：

1. 申請停業、歇業應於事實發生之日起30日內提出；申請復業應於事實發生之日前30日內提出。
2. 申請停業、復業，許可證遺失者，應依規定一併申請補發許可證。
3. 申請停業由直轄市或縣(市)主管機關於許可證正面載明停業理由及期間後發還。
4. 停業期間最長不得超過1年，其有正當理由者，得於期限屆滿前30日內提出申請；延長期間不得超過1年，並以1次為限。

動物用藥品販賣業許可證變更登記申請書

申請日期：民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 販賣業資格種類 | 動物用藥品販賣業管理辦法第2條第1項第 款 | | 經營業務種類 | □輸出□輸入□批發□零售□觀賞魚非處方藥品零售 | | |
| 販賣業名稱 |  | 營業地址 |  | | 電話 |  |
| 動物用藥品販賣業許可證  字號 | 新竹市動藥販字第 號 | | | | | |
| 原記載事項 |  | | | | | |
| 申請變更記載事項 |  | | | | | |
| 申請人自行審核檢附資料 | 一、基本附件：  □有檢附、□未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本。  二、選擇附件：  (一) □有檢附、□未檢附：負責人身分證影印本1份  (二) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員在職證明1份  (三) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員專門職業證書正本、影印本各1份  (三) □有檢附、□未檢附：藥品管理技術人員訓練結業證書正本、影印本各1份  (四) □有檢附、□未檢附：獸醫診療機構開業執照及獸醫師（佐）執業執照影印本1份（獸醫診療機構）  (五) □有檢附、□未檢附：農會、漁會、農業合作社證明文件1份（農會、漁會、農業合作社）  (六) □有檢附、□未檢附：工廠登記證明文件影印本1份（製造業）  (七) □有檢附、□未檢附：商業登記或公司登記證明文件影印本1份（製造業、輸出入業、批發零售業、觀賞魚非處方藥品零售業） | | | | | |
| 申請人 |  | 販賣業印章  及  負責人印章 | |  | | |
| 核發許可證機關簽審 |  | | | | | |
| □同意、□不同意 辦理變更登記 | | | | | |

注意事項：

1. 依動物用藥品販賣業管理辦法第8條規定，販賣業名稱、負責人、藥品管理技術人員之姓名、專門職業證書字號或訓練結業證書字號變更應於事實發生之日起30日內提出申請。
2. 經營業務種類、營業場所地址變更登記，應於事實發生前提出申請。
3. 許可證遺失者，應依規定一併申請補發許可證。