

# 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	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 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	
			<input type="checkbox"/> 獸醫師(佐) <input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣_____元 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：負責人身分證影印本1份 (三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：販賣營業場所設備配置平面圖1份 (五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：切結書__份					
	二、選擇附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：藥品管理技術人員在職證明1份 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：工廠登記證明文件影印本1份(製造業) (五) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 觀賞魚 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣_____元 二、選擇附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 觀賞魚 <input type="checkbox"/> 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
			<input type="checkbox"/> 獸醫師(佐) <input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：證書規費新臺幣_____元 (二) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本 (三) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 觀賞魚 <input type="checkbox"/> 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
			<input type="checkbox"/> 獸醫師(佐) <input type="checkbox"/> 藥師、藥劑生 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 復業 <input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 不同意 辦理 <input type="checkbox"/> 停業 <input type="checkbox"/> 歇業 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 批發 <input type="checkbox"/> 零售 <input type="checkbox"/> 觀賞魚 <input type="checkbox"/> 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					
申請人自行審核附資料	<p>一、基本附件：  <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：動物用藥品販賣業許可證正本。</p> <p>二、選擇附件：</p> <p>(一) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：負責人身分證影印本1份</p> <p>(二) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：藥品管理技術人員在職證明1份</p> <p>(三) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>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</p> <p>(三) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>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</p> <p>(四) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>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）</p> <p>(五) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>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）</p> <p>(六) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：工廠登記證明文件影印本1份（製造業）</p> <p>(七) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>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）</p>				
申請人		販賣業印章 及 負責人印章			
核發許可證 機關簽審	<input type="checkbox"/> 同意、 <input type="checkbox"/> 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。