

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	宜蘭縣動藥販字第 _____ 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						