

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			
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			
檢 申 請 附 人 自 資 行 審 核 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：

- 一、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。
- 二、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。
- 三、許可證遺失者，應依規定一併申請補發許可證。