

新竹縣中英併列之製造業醫療器材商許可執照證明書申請表

111.05.05 版

一. 申請英文證明書_____份

二. 中英文名稱及地址

製造業醫療器材商名稱：_____

Manufacturer：_____

製造業醫療器材商地址：_____

Manufacturer Address：_____

說明：1. 請按照原認可登錄函所載內容詳實填具，並以繁體中文及英文填寫。

2. 除有特殊需求，中文地址英譯格式請依郵局網頁翻譯為主，

<http://www.post.gov.tw/post/internet/Postal/index.jsp?ID=207>。

三. 原核發醫療器材商許可證之日期及證號

日期：_____ 證號：_____

申請日期：__/__/__ 申請人：_____ 連絡電話：_____

公文通知寄達地址：_____

☐ 公文自取 連絡電話：_____ 分機 _____ 聯絡人：_____

製造業醫療器材商負責人：簽名	製造業醫療器材商公司章
----------------	-------------

由本局先發給醫療器材商許可文件，俟取得公司醫療器材商許可執照後，再依程序申辦中英併列之醫療器材商許可執照證明書之申請。

檢附文件：

☐ 新竹縣中英併列之製造業醫療器材商許可執照證明書申請表。

☐ 負責人身分證正、反面影本 1 份。

☐ 原核發醫療器材商許可執照影本。

☐ 以上所附文件均需蓋負責人及機構印章，表示影本與正本相符。