新竹縣中英併列之販賣業醫療器材商許可執照證明書申請表

111.11 版

一. 申請英文證明書 _____ 份

二. 中英文名稱及地址

販賣業醫療器材商名稱： _____

Company： _____

販賣業醫療器材商地址： _____

Company 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： _____

販賣業醫療器材商負責人：簽名	販賣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：

- 新竹縣中英併列之販賣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。