

(許可證正面)

# 動物用藥品販賣業許可證

直轄市或縣(市)動藥販字第

號

販賣業名稱：

負責人：

經營業務種類：

營業場所地址：

前開動物用藥品販賣業經審核與動物用藥品管理法  
規定相符合，應發給本證，以資證明。

直轄市或縣(市)政府

中華民國                      年                      月                      日核發

本證有效期間至                      年                      月                      日

核准展延至			
-------	--	--	--

藥品管理技術人員				備註
資格類別	姓名	性別	專門職業證書字號或 訓練結業證書字號	



# 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		
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		
設備概況						
申 請 人 自 行 審 核 附 資 料	<p>一、基本附件：</p> <p>(一) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：證書規費新臺幣 元</p> <p>(二) <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>(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</p> <p>(四) <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</p> <p>(五) <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</p> <p>(六) <input type="checkbox"/>有檢附、<input type="checkbox"/>未檢附：切結書 份</p> <p>二、選擇附件：</p> <p>(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</p> <p>(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)</p> <p>(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)</p> <p>(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)</p> <p>(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)</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 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：

- 一、申請人應填寫申請書併同附件各 1 份。
- 二、「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	直轄市或縣(市)動藥販字第 號					
負 責 人 申 請 人 自 行 審 核 檢 附 資 料	姓名	性別	身分證號碼	戶籍地址		
	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	直轄市或縣(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	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：**

- 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。

# 動物用藥品販賣業許可證(停、復、歇)業申請書

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	直轄市或縣(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	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：

- 一、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。
- 二、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。
- 三、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。
- 四、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	直轄市或縣（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	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。 二、選擇附件： (一) <input type="checkbox"/> 有檢附、 <input type="checkbox"/> 未檢附：負責人身分證影印本 1 份 (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 (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 (四) <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 (五) <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） (六) <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） (七) <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） (八) <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 辦理變更登記					

**注意事項：**

- 一、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。
- 二、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。
- 三、許可證遺失者，應依規定一併申請補發許可證。