

範本

申 請 書

|   |  |                  |
|---|--|------------------|
| 申請人姓名：林先生   | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                     | 身分證編號：L123456789 |
| 地址：台中市石岡區石岡街6號  | 電話：25721887  |                  |
| 類別： <input checked="" type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 化妝品   |  |                  |
| 產品名稱（廠牌）：XXXXX  | 包裝狀況 <input type="checkbox"/> 已開封使用<br><input type="checkbox"/> 未開封使用<br><input type="checkbox"/> 其他 | 檢附數量             |
| <p>一、(購)得原由：如疾病之名稱、症狀或其他狀況：XXXXX</p> <p>二、申請目的或需服務事項（詳細說明藥物、化妝品主治效能或用途及服用或使用後之效果）：</p> <p>三、檢附憑證計 張。（<input type="checkbox"/>掛號單 <input type="checkbox"/>藥袋 <input type="checkbox"/>標籤或仿單、說明書<br/><input type="checkbox"/>收據 <input type="checkbox"/>統一發票 <input type="checkbox"/>其他）</p> <p>四、檢附切結書乙份，以供確認所附檢體來源，且無事後摻加他物挾怨誣陷情事，並負舉證責任。</p> <p>五、惠請辦理為荷惠。</p> <p>此 致<br/>臺中市政府衛生局</p> <p>申請人：林先生 簽章</p> <p>中 華 民 國 106 年 1 月 2 日</p> |  |                  |