|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公司/藥廠名稱　　函** | | |
|  | | 地址：  電話：  承辦人： |
| 受文者：衛生福利部 |  | |
| 發文日期：　年　月　日  發文字號：  附件： | | |
| 主旨：本公司申請中藥藥物廣告「藥品名稱，許可證字號」  一案，敬請惠准辦理。 | | |
| 說明：請依中藥藥品廣告申請與展延審查須知 | | |

|  |
| --- |
| 正本：衛生福利部  副本： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **公司/藥廠名稱　　函** | | |
|  | | 地址：  電話：  承辦人： |
| 受文者：衛生福利部 |  | |
| 發文日期：　年　月　日  發文字號：  附件： | | |
| 主旨：本公司申請中藥藥物廣告展延「藥品名稱」等　件  一案，敬請惠准辦理。 | | |
| 說明：請依中藥藥品廣告申請與展延審查須知 | | |

|  |
| --- |
| 正本：衛生福利部  副本： |