|  |
| --- |
| **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： |