|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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「藥品名稱，許可證字號」之「變更事  項」變更查驗登記一案，敬請惠准辦理。 | | |
| 說明：請依查驗登記審查準則檢附相關資料  備註：「變更事項」是指「中英文品名變更」「外銷專用」、  「標籤、仿單、外盒變更」、「製造廠移轉、委託製造  變更」、等‥‥。 | | |

|  |
| --- |
| 正本：衛生福利部  副本： |