

基隆市衛生局醫療器材商申請現場勘察自我檢核表

填寫日期: 年 月 日

申請業態	業者自檢核項目	檢核結果		備註
醫療器材 商設立自評 項目	1.市招名稱與申請醫療器材商名稱相符	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	2.申請處所僅做辦公事聯絡用	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	另設倉儲須報備申請
	3.現場陳列申請營業項目之產品	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	未取得執照前不得販售
變更住址	1.原址停止相關營業	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
	2.原址拆除相關市招	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
歇業	1.原址停止相關營業	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	檢附左列相關佐證照片各1份 (郵寄申請者需附)
	2.原址拆除相關市招	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	

說明：為縮短申辦時程，利於現場勘察符合申請業態，請自行下載本表填寫，於申請時一併繳交。

業者簽章: