

臺北市府衛生局 函

地址：臺北市信義區市府路1號東南區
承辦人：張雅淑
電話：1999(外縣市27208889)轉1045
傳真：02-27205321
電子信箱：yashu109@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商業同業公會

發文日期：中華民國108年5月23日
發文字號：北市衛食藥字第1083120460號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：轉知衛生福利部修訂「藥品臨床試驗申請須知」，請至食品藥物管理署網站〉業務專區〉藥品〉臨床試驗(含BE試驗)專區下載參考，惠請協助轉知所屬會員，請查照。

說明：依據衛生福利部108年5月15日衛授食字第1081404577號函辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、台北市西藥商業同業公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市醫師公會、社團法人台北市牙醫師公會

副本：

