醫療器材許可證變更登記申請

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受 文 者 | 衛生福利部 | 申請日期 | 中華民國 年 月 日 |
| 文 號 |  |
| 產品名稱 |  | 許可證字號 |  |
| 原核准登記事項 |  |
| 申請變更事項 |  |
| 理 由 說 明 |  |
| 附 件 名 稱 |  |
| 申請廠商 | 醫療器材商名稱： | (蓋章) |
| 負責人： | (蓋章) |
| 聯絡人： |
| 聯絡地址： |
| 聯絡電話： |

填寫申請書說明事項

一、本申請書填具每件一式一份逕送（寄）衛生福利部受理。

二、「申請日期」及「文號」由廠商填寫，如不編字號者可免填「文號」。

三、「原核准登記事項」填寫經核准而擬予變更之原登記事項。

四、「說明理由」應明確敘述如有關法令者請引述法令依據。

五、「附件名稱及件數」請分條列明。

六、涉及許可證移轉者，則應由雙方共同具名申請。