賦形劑進口授權報備(異動)申請書

藥廠名稱：

負責人：

統一編號：

製造廠地址：

(請蓋公司大小章)

授權進口商清單

進口商名稱	負責人	統一編號	地址	申請事宜	備註事項
				□新增 □展期 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	
				□新增 □展延 □中止 □恢復	