

檔 號：

保存年限：

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號

承辦人：陳琨勝

電話：1999(外縣市請撥02-27208889)轉709
3

傳真：02-27205321

電子信箱：moutain92@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104年4月14日

發文字號：北市衛食藥字第10451949300號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：相關資料1份(51949300A00_ATTCH1.pdf)

主旨：轉知衛生福利部104年3月11日至104年4月7日藥物許可證
公告註銷之資料1份，惠請 貴會協助轉知所屬會員依藥事
法相關規定辦理，請 查照。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局104年4月7日南市衛食藥字第10400
50786號函暨衛生福利部104年3月11日至104年4月7日公告
辦理。
- 二、為確保民眾消費權益，請轉知及督促所屬會員倘有陳列販
售名單內之藥物，應依藥事法相關規定辦理。

正本：臺北市藥師公會、台北市藥劑生公會、中華民國西藥代理商業同業公會、台北市
西藥商業同業公會、台北市西藥代理商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市
醫師公會、臺北市醫療器材商業同業公會

副本：衛生福利部食品藥物管理署(含附件)

2015-04-28
13:35:07
電文
章