

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：陳佩芬

電話：1999(外縣市請撥27208889)分機7077

傳真：02-2720-5321

電子信箱：caffeine8@health.gov.tw

受文者：中華民國西藥代理商商業同業公會

發文日期：中華民國105年10月17日

發文字號：北市衛食藥字第10539954500號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告註銷掃描檔1份 請至附件下載區(<http://163.29.37.107/attch/>)以文號：10539954500 及識別碼：KYK99G 下載檔案

主旨：檢附衛生福利部105年7月份至105年9月份藥品許可證公告

註銷之資料一份，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105年7月25日至105年9月30日衛生福利部公告辦理。

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品，應依藥事法相關規定辦理。

三、檢附公告掃描檔1份。

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、台北市西藥代理商商業同業公會、台北市牙醫師公會、台北市醫師公會

副本：衛生福利部食品藥物管理署

