

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7093

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103年3月5日

發文字號：北市衛食藥字第10351037900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(51037900A00_attch1.pdf)

主旨：有關衛生福利部103年2月5日至103年3月3日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103年2月5日至103年3月3日衛生福利部公告註銷等相關公告辦理。

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。

正本：台北市藥師公會、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

副本：衛生福利部食品藥物管理署

