

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102年11月11日

發文字號：北市衛食藥字第10239346000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(39346000A00\_attch1.xls)

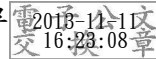
主旨：有關衛生福利部10月份公告註銷之藥品許可證名單（如附件），惠請貴會協助轉知所屬會員依藥事法相關規定辦理，請查照。

說明：

- 一、依據10月份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、台北市中藥商公會、台北市中醫師公會、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：衛生福利部中醫藥司、衛生福利部食品藥物管理署



裝

訂

線