

管制藥品轉讓證明單 (參考格式)

填寫日期： 年 月 日

事由	<input type="checkbox"/> 機構或業者歇業辦理藥品轉讓 <input type="checkbox"/> 其他：							
轉讓之藥品品項及數量資料								
藥品名稱	管制藥品 成分含量	藥品 許可證號	製造廠名稱	級別	藥品 批號	包裝 規格	單位	數量
轉讓 種藥品			轉讓日期： 年 月 日					
轉讓者	機構或業者名稱： 管制藥品登記證號： 負責人簽章： 管制藥品管理人簽章： <div style="text-align: right;">(機構或業者印信戳記)</div>							
受讓者	機構或業者名稱： 管制藥品登記證號： 負責人簽章： 管制藥品管理人簽章： <div style="text-align: right;">(機構或業者印信戳記)</div>							