

適用電子交換：第一類（不加密）

檔 號：109/500199

保存年限：01年

金門縣衛生局 函（稿）

地址：89142金門縣金湖鎮新市里復興路1-12
號

承辦人：連光儀

電話：(082)330697#303

傳真：(082)335501

電子信箱：a26233962@mail.kinmen.gov.tw

受文者：

發文日期：

發文字號：衛藥字第1090001638號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：



主旨：有關衛生福利部公告藥品註銷及藥品許可證仿單變更案(如附件)，惠請轉知所屬會員依規定辦理，請查照。

說明：旨揭相關詳細資料，請逕自本局網站-公告下載。

正本：金門縣醫師公會、金門縣藥師公會、金門縣西藥公會

副本：本局藥物食品檢驗科（含附件）

局長:王00

第一層決行	
承辦單位	決行



裝

訂

線

主旨：有關衛生福利部公告藥品註銷及藥品許可證仿單變更案(如附件)，惠請轉知所屬會員依規…

— 批核軌跡及意見 —

1. 金門縣衛生局藥物食品檢驗科約用人員 連光儀：109/02/03 15:14:51
承辦意見：

— 欄位批核紀錄 —

— 貼紙備註資訊 —

