表單編號：　FM-CP-02-01
核准日期：94 年 08 月 23 日

臺北市政府衛生局受理消費者
中藥摻西藥或中藥摻重金屬送驗申請書

<table>
<tr><td rowspan="2">申請人</td><td>姓名</td><td></td><td>性別</td><td></td><td>身份證字號</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>電話</td><td></td><td>住址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>服藥人</td><td>姓名</td><td></td><td>出生年月日</td><td></td><td colspan="2">與申請人關係</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請類別</td><td colspan="2">中藥摻 □ 西藥 □ 重金屬</td><td>包裝狀況</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">取得來源</td><td colspan="4">商號名稱：
地址：
取得時間：　　年　　月　　日</td><td>檢附數量</td><td></td></tr>
</table>

一、　取（購）得原由（如疾病之名稱、症狀或其他狀況）：

二、　申請目的或需服務事項（詳細說明中藥主治效能或用途，及服用或使用後之效果）：

三、　檢附憑證計　　張（□掛號單，□藥袋，□標籤或仿單、說明書，□收據，□統一發票，□其他）。

四、　檢附切結書乙份，以供確認所附檢體來源，且無事後摻加他物挾怨誣陷情事，並負舉證責任。

此致

臺北市政府衛生局

申請人：　　（簽章）

中　華　民　國　　年　　月　　日