

**臺北市政府衛生局**  
**藥品及醫療器材廣告展延申請查檢表**

注意事項：申請者請確實在「審核欄」中先行核對申請書是否填妥，證件資料是否齊全，並在「自行審核欄」打「V」後，附加於申請案中。如有虛偽不實之情形，由申請廠商自行負擔相關法律責任。

類別	(1) <input type="checkbox"/> 藥品 (含中藥) <input type="checkbox"/> 醫療器材	自行審核	備註
壹	<b>確認完全符合以下藥品及醫療器材廣告展延簡化申請資格：</b> <b>(2) 藥品及醫療器材許可證(第一等級醫療器材登錄證)及標仿單等核准資料於最近1年內完全無變更者。</b> <b>(3) 維持原核准廣告內容者。</b>	<input type="checkbox"/>	
1	展延案申請案於廣告有效期限內提出，無逾期。	<input type="checkbox"/>	
2	填寫廣告內容刊登之產品名稱。	<input type="checkbox"/>	
3	填寫本次欲申請展延之廣告許可字號。	<input type="checkbox"/>	
4	「申請廠商名稱」及「負責人姓名」：依照許可證之申請商名稱填寫，及藥商/醫療器材商負責人姓名，應與欲申請展延之廣告原申請廠商相同。	<input type="checkbox"/>	
5	「申請廠商地址」：填寫本案申請廠商之登記地址。	<input type="checkbox"/>	
6	「通訊地址」：填寫本案申請案核准資料欲寄送地址。	<input type="checkbox"/>	
7	申請案件聯絡人及電話：填寫此申請案之承辦人員。		
貳	<b>廣告展延內容確認</b>		
1	申請展延之藥品/醫療器材廣告內容(包括所有文字與圖畫)及版面與原核定內容完全相符。(如有任何異動者，請以新案辦理)	<input type="checkbox"/>	
2	請自行確認該許可證(登錄證)有效期限是否大於廣告申請展延1年之有效期限，如逾期未展期或展期未通過，則廣告核准資料將一併失效。	<input type="checkbox"/>	

※ 以上規定事項如有變更或未盡事宜者得隨時修訂公告週知。

廠商名稱： \_\_\_\_\_ 蓋章

負責人： \_\_\_\_\_ 蓋章

地 址： \_\_\_\_\_

中            華            民            國            年            月            日