

檔 號：

保存年限：

○○股份有限公司 函

聯絡人：○○○

電話：

傳真：

電子郵件：

○○○

○○市○○區○○路○段○號○樓

受文者：○○衛生局

發文日期：中華民國○○○年○月○日

發文字號：○字第○○○號

速別：

密等及保密期限或解密條件：

附件：

主旨：本公司擬依藥事法規定辦理推銷員登記，並已於○年

○月○日至衛生福利部食品藥物管理署「食品藥物業

者登錄平台」登錄推銷員資訊，惠請貴局協助審視確

認，請查照。

說明：依據藥事法第三十三條辦理。

正本：○○衛生局、○○衛生局…

副本：

○○股份有限公司（加蓋公司章）