

正本

檔 號：  
保存年限：

## 新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192之1號

承辦人：蔡念桂

電話：(02)22577155 分機1307

傳真：(02)22572761

電子信箱：ad2164@ntpc.gov.tw



24158

新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國103年12月16日

發文字號：北衛食藥字第1032388577號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：函轉衛生福利部公告註銷仲發實業有限公司自請註銷持有之「喜顏錠600公絲(抗壞血酸)(衛署藥製字第046635號)」1件藥品許可證，惠請 貴會轉知所屬會員儘速將前述產品依相關規定辦理，請 查照。

說明：

- 一、依據衛生福利部103年12月11日部授食字第1030051305號公告辦理。
- 二、為確保民眾用藥權益，請轉知及督促所屬會員配合藥品許可證持有者於本證註銷日起6個月內回收市售產品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。

正本：新北市藥師公會

副本：

局長 林雲蓉

本案依分層負責規定授權業務主管決行