药品经营许可证（零售）申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 经营地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 法定代表人  （身份证号码） |  | | 学历 | | |  | | 执业药师编  号 | | |  | |
| 主要负责人  （身份证号码） |  | | 学历 | | |  | | 执业药师编  号 | | |  | |
| 质量负责人  （身份证号码） |  | | 学历 | | |  | | 执业药师编  号 | | |  | |
| 经营类别 | □处方药 □甲类非处方药 □乙类非处方药 | | | | | | | | | | | |
| 经营方式 | □单体零售企业  □连锁门店 | | | 营业场所面积 | | | | |  | | | |
| 经营范围 | □中药饮片（□限精品包装 含□砒石（红砒、白砒）□砒霜□水银□生马前子□生川乌□生草乌□生白附子□生附子□生半夏□生南星□生巴豆□斑蝥□青娘虫□红娘虫□生甘遂□生狼毒□生藤黄□生千金子□生天仙子□闹阳花□雪上一枝蒿□红升丹□白  降丹□蟾酥□洋金花□红粉□轻粉□雄黄）；  □中成药（ □含冷冻药品 □含冷藏药品 □含冷冻、冷藏药品）；  □化学药（ □含冷冻药品 □含冷藏药品 □含冷冻、冷藏药品）；  □生物制品（不含血液制品、细胞治疗类生物制品）（ □含冷冻药品 □含冷藏药品  □含冷冻、冷藏药品）；  □生物制品（含血液制品，不含细胞治疗类生物制品）（ □含冷冻药品 □含冷藏药  品 □含冷冻、冷藏药品）；  □生物制品（含细胞治疗类生物制品，不含血液制品（ □含冷冻药品 □含冷藏药品  □含冷冻、冷藏药品））；  □血液制品、细胞治疗类生物制品及其他生物制品（ □含冷冻药品 □含冷藏药品 □  含冷冻、冷藏药品）； | | | | | | | | | | | |
| 药学专业技术  人员 | 姓名  (身份证号码) | | 职称 | | 学历 | | 毕业时  间 | | 专业及毕业院校 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 仓库地址 | 区县 | 街道 | 详细地址 | | | | 仓库面  积(m2) | | 常  温  区  (m2） | 阴凉区(m2) | | 冷库  (m3) |
|  |  |  | | | |  | |  |  | |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | | | 手机 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | | | | | | | | |

注：营业场所面积是店堂实际使用面积，不含办公用房、辅助用房面积。

申请企业：（公章） 年 月 日