

附件一 販賣業稽查作業紀錄單

編號：_____

稽查時間		年 月 日 時 分至 時 分				
稽查對象	基本資料	名稱			負責人	
		地址			電話	()
	營業場所類型		<input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 非醫療機構			
稽查過程	◎販賣場所是否陳列水銀體溫計…………… <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	◎販賣場所是否有販賣或贈送行為…………… <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	其販賣或贈送對象為…………… <input type="checkbox"/> 醫療機構 <input type="checkbox"/> 非醫療機構					
	◎販賣場所是否庫存有水銀體溫計…………… <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否，進貨日期：_____					
	◎進貨上游業者基本資料：					
	業者一：【公司名稱】_____【負責人】_____					
	【電話】() _____【地址】_____					
	業者二：【公司名稱】_____【負責人】_____					
	【電話】() _____【地址】_____					
現場稽查及處理情形	<input type="checkbox"/> 無違規情形					
	<input type="checkbox"/> 無販賣或贈送水銀體溫計。					
	<input type="checkbox"/> 於100年7月1日前(不含7月1日當日)販賣或贈送水銀體溫計與醫療機構。					
	<input type="checkbox"/> 有違規情形：					
	<input type="checkbox"/> 違反公告事項三，未依規定販賣或贈送水銀體溫計。					
	<input type="checkbox"/> 其他違反情形：_____					
相關違規查證情形敘述：						
稽查對象意見陳述：						
稽查人員簽名：		會同單位簽名：		稽查對象簽名：(如拒絕簽名請敘明)		