

附件二 輸入業稽查作業紀錄單

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	
		電話	()		傳真	()
		地址				
稽查過程	<p>◎庫存地點：(1) _____ <input type="checkbox"/>管轄內 <input type="checkbox"/>管轄外</p> <p style="padding-left: 100px;">(2) _____ <input type="checkbox"/>管轄內 <input type="checkbox"/>管轄外</p> <p style="padding-left: 100px;">(3) _____ <input type="checkbox"/>管轄內 <input type="checkbox"/>管轄外</p> <p>◎庫存地點是否庫存水銀體溫計……………<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>◎庫存產品輸入日期……………<input type="checkbox"/>97年7月1日前 <input type="checkbox"/>97年7月1日以後(含7月1日當日)</p> <p>相關查證資料為_____</p> <p>◎輸入業資格確認</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>未領有輸入證件</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>領有輸入證件</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>行政院衛生署/醫療器材許可證字號：</p> <p style="padding-left: 60px;">有效期限：_____年 月 日；核發日期：_____年 月 日</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>經濟部標檢局/度量衡業營業許可執照字號：</p> <p style="padding-left: 60px;">有效期限：_____年 月 日；核發日期：_____年 月 日</p> <p>◎是否有販賣或贈送行為……………<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p style="padding-left: 20px;">販賣或贈送對象為……………<input type="checkbox"/>醫療機構 <input type="checkbox"/>非醫療機構</p>					
	<p>現場稽查及處理情形</p> <p><input type="checkbox"/>無違規情形</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>無輸入、販賣或贈送水銀體溫計。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>有輸入、販賣或贈送水銀體溫計，但符合公告事項二、三但書中所列得例外允許輸入、販賣或贈送之條件及期限之規定。</p> <p><input type="checkbox"/>有違規情形</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>違反公告事項二，未依規定輸入水銀體溫計。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>違反公告事項三，未依規定販賣或贈送水銀體溫計。</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>其他違反情形：_____</p>					
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)		