附件2

自动售药机设置信息推送表

|  |  |
| --- | --- |
| 行政区划 |  |
| 监管部门 | XXX市场监督管理局 |
| 实体药店基本信息 |
| 企业名称 |  | 统一信用代码 |  |
| 注册地址 |  |
| 企业法定代表人 |  | 主要负责人 |  |
| 药品经营许可证号 |  | 许可证有效期 |  |
| 自动售药机设置信息 |
| 设置企业类型 | □连锁门店□单体药店 | 设置地址 | □地址内□地址外 |
| 设置类别 | □首次设置   □变更设置  □撤除设置 |
| 管理负责人 |  | 联系方式 |  |
| 设置日期 |  | 设置台数 |  |
| 自动售药机设置地址 |
| 1.新疆喀什地区 XX 县（市）XX 街道 XX 路 XX 号□ 增加 □减少 □撤除2.新疆喀什地区XX 县（市）XX 街道 XX 路 XX 号□ 增加 □减少 □撤除 |