

檔 號：  
保存年限：

## 衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段  
488號

聯絡人：姚妤瑾

聯絡電話：(02)8590-7285

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmjin@mohw.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國113年2月5日

發文字號：衛部中字第1130003414A號

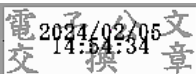
速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：公告影本1份 (A21000000I\_1130003414A\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“港香蘭”十全大補丸（衛署成製字第  
004691號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查  
照。

正本：港香蘭藥廠股份有限公司、地方政府衛生局、中華民國中醫師公會全國聯合會、  
中華民國藥師公會全國聯合會

副本： 2024/02/05 14:54:34 電子公文 交換章