

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：呂昕鴻

聯絡電話：(02)8590-7283

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmsandra.lu@mohw.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國115年5月18日

發文字號：衛部中字第1150013105A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\_1150013105A\_doc2\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“愛生”六尺四運氣膠囊（衛署成製字第  
013733號）」等2件藥品許可證公告影本1份，請查照。

正本：柏貴企業股份有限公司、愛生製藥廠有限公司、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：

