

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：羅宇辰

聯絡電話：(02)8590-7286

傳真：(02)8590-7075

電子郵件：cmayu@mohw.gov.tw

受文者：苗栗縣政府衛生局

發文日期：中華民國114年7月22日

發文字號：衛部中字第1140018775A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\_1140018775A\_doc1\_Attach1.pdf)

主旨：檢送本部註銷「“三友”合康漢方痲子粉（衛署成製字第  
009926號）」藥品許可證公告影本1份（附件），請查  
照。

正本：三友生技醫藥股份有限公司製藥廠、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：