



药物的进出口证申请及流向监察系统  
用户登记表格

Pharmaceuticals License Application and Movement Monitoring System (PLAMMS)  
Account Registration Form

**1 机构名称 Organisation Name**

机构英文名称

Organisation Name in English: \_\_\_\_\_

机构中文名称

Organisation Name in Chinese: \_\_\_\_\_

**2 机构注册数据 Organisation Registration Details**

商业登记证编号

Business Registration Certificate No.: \_\_\_\_\_

公司注册证编号

Certificate of Incorporation No.: \_\_\_\_\_

**3 机构地址 Organisation Address**

香港

Hong Kong

九龙

Kowloon

新界

New Territories

**4 获授权代表资料 Particulars of Authorised Representative**

先生 Mr.

女士 Ms.

英文姓名: \_\_\_\_\_

Name in English

(姓 Surname)

(名 Given Name)

职衔 Title: \_\_\_\_\_ 办公室电话 Office Tel.: \_\_\_\_\_ 传真 Fax: \_\_\_\_\_

\*电邮 Email: \_\_\_\_\_ (\*Email must be same as the Hongkong Post e-Cert's emailaddress)

获授权代表签署 Signature of Authorised Representative

& 公司印章 Company Chop: \_\_\_\_\_

日期 Date: \_\_\_\_\_

**5 机构联络人数据 Particulars of Organisation Contact Person**

Apart from the Authorised Representative, you may provide particular of a contact person of your organisation with whom aspects of this application will be communicated.

姓名 Name: \_\_\_\_\_  先生 Mr.  女士 Ms. 职衔 Title: \_\_\_\_\_

联络电话 Contact Tel.: \_\_\_\_\_ 电邮 Email: \_\_\_\_\_

## 用途声明

### 收集资料的目的

1. 申请人所提供的个人资料，是申请人根据《药剂业及毒药条例》、《危险药物条例》及《进出口条例》申请有关注册，牌照及证书，向卫生署提供的个人资料，用途是：
  - (a) 证明申请人的资格
  - (b) 审批有关注册，牌照及证书的申请。
2. 个人资料的提供是出于自愿。如果你不提供充份的数据，我们可能无法证明你有资格申请注册，牌照及证书，或审批有关申请。

### 接受转介人的类别

3. 你所提供的个人资料，主要由卫生署和药剂业及毒药管理局使用。除此之外，这些资料祇会向你同意的团体透露，或是根据《个人资料(私隐)条例》允许的情况下才会透露。

### 查阅个人资料

4. 根据《个人资料(私隐)条例》第 18 条及 22 条以及附表 1 第 6 原则所述，你有权查阅及修正个人资料，包括有权取得你于上述的情况下所提供的个人资料。应你的查阅数据要求而向你提供数据时，可能要向你征收费用。

### 查询

5. 有关所提供个人资料(包括查阅及修正数据)的查询，应送交：

香港九龙观塘  
巧明街 100 号  
Landmark East 友邦九龙大楼  
20 楼 2002-05 室  
卫生署药物办公室  
药物资讯及进出口管制科  
高级药剂师

电话 : 3974 4180